



## Allegato A

**Cooperativa Sociale Onlus Oltre le Mura**  
**Via Napoli 191**

**82100 Benevento**

Email: [info@cooperativasocialeoltrelemura.it](mailto:info@cooperativasocialeoltrelemura.it)

PEC: [oltrelemura@pec.it](mailto:oltrelemura@pec.it)

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
partita IVA / Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

#### DICHIARA DI

- a) non aver subito condanne per delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640 bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter. 1 del codice penale o per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- b) non aver subito sanzione interdittiva a contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) D. Lgs. 231/01;
- c) non essere oggetto di procedure concorsuali ovvero in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e/o di non essere in presenza di un procedimento in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- d) non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di cui al D.lgs. 81/2008, tali da determinare la commissione di reati penalmente rilevanti;
- e) non aver subito condanne, con sentenza passata in giudicato, per reati di frode o sofisticazione di prodotti alimentari di cui al Titolo VI capo II e Titolo VIII capo II del Codice Penale e di cui agli artt. 5, 6 e 12 della Legge n. 283/1962



f) di non trovarsi in condizione di inammissibilità ai sensi del PSR Campania 2014-2020, Misura 16, sottomisura 16.1, Azione 1, vale a dire:

- essere coniuge o avere vincoli di parentela fino al II grado con i partner del progetto;
- avere rapporti di cointeressenza con rappresentante legale, amministratore unico, soci, membri del consiglio di amministrazione, membri del comitato scientifico;

g) essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento teso all'ottenimento dei benefici economici;

h) essere pienamente a conoscenza del contenuto del bando di attuazione della sottomisura, del vademecum per la rendicontazione dei costi ammissibili e delle disposizioni generali approvate con DRD AdG n. 38 del 28/07/2016, e ss. mm. ii. , e di accettare gli obblighi in essi contenuti;

#### CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione mediante procedura comparativa per titoli e colloquio per il **PROFILO “\_\_\_” nell'ambito del Progetto “Neroametà” CUP G62C21000240007 GAL Alto Tammaro GAL Titerno - PSR Campania 2014/2020 Misura 16.1 - Tipologia di intervento 16.1.1 “Sostegno per costituzione e funzionamento dei GO del PEI in materia di produttività e sostenibilità dell'agricoltura” - Azione 2 “Sostegno ai Progetti Operativi di Innovazione (POI).**

A tal fine allega:

- copia del documento di riconoscimento del firmatario;
- Curriculum formativo e professionale.

Informativa trattamento dati personali Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.



Luogo e data, .....

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

\_\_\_\_\_