(MODELLO DI DOMANDA)

**ALLEGATO 1**

**Spett.le**

**GAL GOLFO DI CASTELLAMARE**

**Via Porta Stella, 47/49**

**91011 - Alcamo (TP)**

**PEC** [galgolfodicastellammare@pec.it](mailto:galgolfodicastellammare@pec.it)

**Manifestazione di interesse per l’iscrizione nella Lista di collaboratori per l’implementazione e la successiva attuazione del progetto denominato *“INN.Rete: Poli per l’Innovazione delle Comunità Rurali”* da proporre nell'ambito della Sottomisura 19.3 “Preparazione e realizzazione delle attività di cooperazione del gruppo di azione locale” e dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.**

\_l sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_ ,

C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , titolo studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere inserito/a nella *Lista di collaboratori per l’implementazione e la successiva attuazione del progetto denominato “INN.Rete: Poli per l’Innovazione delle Comunità Rurali” da proporre nell'ambito della Sottomisura 19.3 “Preparazione e realizzazione delle attività di cooperazione del gruppo di azione locale”,* per la seguente area tematica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREE TEMATICHE** | | **indicare con una X** |
| giuridica/economica | |  |
| tecnica/ingegneristica/ agricola/ambientale | |  |
| sociale, umanistica e della formazione | |  |
|  |  | |

**Per la seguente sezione:**

1. **Senior**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI DI STUDIO | | | |
| TITOLO CONSEGUITO | PRESSO | DATA | VOTAZIONE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELENCO DELLE ESPERIENZE | | |
| Periodo dal….. al….. | ENTE | Descrizione Attività Svolta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Junior**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. TITOLI DI STUDIO | | | |
| TITOLO CONSEGUITO | PRESSO | DATA | VOTAZIONE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELENCO DELLE ESPERIENZE | | |
| Periodo dal….. al….. | ENTE | Descrizione Attività Svolta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Gli ambiti tematici per i quali si è interessati a collaborare sono i seguenti:**

(segnare con una x l’ambito o gli ambiti)

Ambiti tematici

* approccio Leader, animazione socioeconomica e governance territoriale;
* attività di valutazione/autovalutazione di programmi-progetti;
* attività di progettazione, attuazione e rendicontazione;
* attività di comunicazione;
* agricoltura di precisione;
* pianificazione energetico/ambientale, comunità energetiche e mobilità sostenibile;
* valorizzazione e promozione turistica dei beni culturali, ambientali e del paesaggio culturale;
* processi di leadership, coaching di comunità, facilitazione e progettazione dinamica partecipata;
* processi di filiera/inter-filiere e di economie circolari.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

Dichiara

1. di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
2. di avere una età non inferiore ad anni 18;
3. di non essere escluso dall’elettorato politico attivo;
4. di non aver riportato condanne penali o di stato d’interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure, che escludono, secondo le leggi vigenti, l’accesso ai pubblici impieghi;
5. di avere l’idoneità psicofisica attitudinale all’impiego;
6. di aver conseguito il seguente titolo di studio …………………………………….. presso ……………………..…….anno …….. voto……….;
7. di possedere una buona conoscenza delle applicazioni informatiche più diffuse;
8. l’assenza di attività o di incarico in contrasto con l’attività del presente avviso.

Dichiara altresì

L’iscrizione, ove in possesso, all’albo professionale – “…………..” al n. ……della Provincia di………..

Chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che il G.A.L. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si allega:

1. curriculum vitae;
2. fotocopia documento di identità in corso di validità.

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto autorizza il G.A.L. al trattamento dei propri dati personali nel rispetto e con le modalità di cui ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i. nonchè ai sensi del GDPR 2016/679 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma per esteso del dichiarante)