**ALLEGATO A - PROFESSIONISTI**

***Destinatario***

GAL “Terra dei Messapi”

Via Albricci n° 3

72023 Mesagne (BR)

Oggetto: Presentazione candidatura “AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, SELEZIONE DELLA FIGURA Dl N.1 ESPERTO NUTRIZIONISTA

“LA RETE DELLA RETE” “L.R. 29 dicembre 2017, n. 67 art. 57 - CUP B85B17000700002”

Il/La sottoscritto/a nato/a a (prov. di ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ residente in via/piazza n° C.F. , in qualità di:

□ ***professionista*** con sede

in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e che questa Amministrazione potrà effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura pubblica di selezione per il conferimento di un incarico di:

NUTRIZIONISTA

**DA ATTIVARE PER IL PROGETTO “RETE NELLA RETE” - CUP B83F18000070009**

Consapevole di quanto disposto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

* di non avere riportato condanne penali né avere procedimenti in corso che, ai sensi della vigente normativa, impediscano l’impiego nella pubblica amministrazione.
* l’assenza nell’esercizio della propria attività professionale di errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall’amministrazione aggiudicatrice;
* non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale ed alla propria capacità tecnica;
* l’insussistenza delle clausole di esclusione ex art. 80 D. Lgs. 50/2016;
* non essere stati licenziati, dispensati o destituiti dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
* non essere inibito per legge o provvedimento disciplinare all’esercizio della libera professione;
* non trovarsi in conflitto di interessi con il GAL;
* di essere in regola con i versamenti degli oneri previdenziali;
* di accettare tutti i contenuti della lettera di invito e dei relativi allegati senza condizioni e riserve alcuna

Data, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**Del professionista**

**(allegare fotocopia completa documento d’identità)**

**DICHIARA:**

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di essere in possesso dei REQUISITI SPECIFICI previsti dall’art. 5 del dell’avviso ed in particolare:

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

conseguito/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

voto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver un esperienza lavorativa di almeno 5 anni, elencate nel curriculum vitae, e di poterle comprovare in qualsiasi momento, e di seguito indicate;

Datore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inizio rapporto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fine rapporto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inizio rapporto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fine rapporto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(aggiungere i campi necessari)

**DICHIARA, inoltre,**

* L’indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

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

* Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Posta Elettronica Certificata

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali.

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di essere informato che:

ai sensi dell’art. 13 della legge sopra citata, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda di sono necessari ai fini del procedimento di istruttoria tecnico amministrativa della stessa e verranno utilizzati elusivamente per tale scopo;

titolare del trattamento dei dati è il GAL Terra dei Messapi S.r.l.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA