

GRUPPO AZIONE LOCALE SICILIA CENTRO MERIDIONALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede Legale: C/da Urna, Incubatore d'Imprese - 92022 Castrofilippo (AG)

Uffici: Via Cavallotti 9, Palazzo Stella – 92024 Canicattì (Ag) – cell. 3334228993, www.galscm.it, info@galscm.it, galscm@pec.it

ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI SEGRETARIO TECNICO, AMMINISTRATIVO E FINANZIARIO DEL GAL SCM SCARL

AL GAL SCM SCARL
Via Cavallotti n. 9
Palazzo Stella
92024 CANICATTÌ (AG)

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede

di essere ammesso a partecipare alla Selezione per il profilo professionale di Segretario tecnico, amministrativo e finanziario del GAL SCM SCARL

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

dichiara

di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;

- di essere residente a _____ (prov. _____) Via/P.zza _____;

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea _____ (1);

- di non essere escluso/a dall'elettorato attivo;

- di godere dei diritti civili e politici in Italia e/o negli stati di appartenenza o provenienza;

- di non aver riportato condanne penali con sentenze di condanna passate in giudicato e non avere procedimenti penali in corso;

- di non essere stato dispensato, decaduto o destituito dal servizio presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziati a seguito di procedimento disciplinare;

- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

- di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R.10 Gennaio 1957, n.3 e successive modifiche ed integrazioni;

- di non avere, nell'esercizio della propria attività professionale, commesso errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dal GAL SCM SCARL;

1 Indicare lo Stato dell'UE di cui si è cittadini



GRUPPO AZIONE LOCALE SICILIA CENTRO MERIDIONALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede Legale: C/da Urna, Incubatore d'Imprese - 92022 Castrofilippo (AG)

Uffici: Via Cavallotti 9, Palazzo Stella – 92024 Canicattì (Ag) – cell. 3334228993, www.galscm.it, info@galscm.it, galscm@pec.it

- di non avere rapporti in corso di lavoro convenzionale con soggetti privati in contrasto od in conflitto con l'attività del presente Avviso e, in caso contrario, di dichiarare la disponibilità ad interromperli al momento dell'accettazione dell'incarico;
- di non avere in corso attività o incarichi nell'ambito dell'attività di libero professionista in contrasto od in conflitto con l'attività del presente Avviso e, in caso contrario, di dichiarare la disponibilità alla sua interruzione al momento dell'accettazione dell'incarico;
- di possedere l'idoneità fisica all'impiego da ricoprire ed alle mansioni da svolgere;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- di possedere i seguenti titoli di studio e professionali: _____;
- di possedere l'esperienza specifica richiesta all'art. 2 dell'Avviso quale requisito specifico di ammissione alla selezione ed evincibile mediante proprio curriculum vitae et studiorum allegato alla domanda di partecipazione;
- di attestare la veridicità delle informazioni contenute nel proprio curriculum vitae et studiorum ed in altra documentazione eventualmente presentata in allegato alla domanda di partecipazione;
- di accettare senza riserva, avendone presa piena conoscenza, tutte le disposizioni e condizioni indicate nel presente Avviso di selezione;
- di essere a conoscenza che eventuali rettifiche ed integrazioni riferite al presente Avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito web del GAL SCM SCARL;
- di essere disponibile a svolgere per il GAL SCM SCARL un impegno lavorativo prevalente, anche tramite contratto di lavoro subordinato, al fine di garantire la disponibilità per soddisfare le esigenze del GAL e l'interazione attiva con l'Amministrazione Regionale;
- di essere a conoscenza che la presentazione dell'istanza di partecipazione non comporta il sorgere di alcun obbligo contrattuale a carico del GAL SCM SCARL nel caso di mancata emanazione del D.D.G. della Regione Siciliana con cui si disporrà il finanziamento del "Piano di Azione Locale del Distretto Rurale Sicilia Centro Meridionale";
- che l'indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Allega:

- Curriculum, datato e sottoscritto, da cui si evincono tutti gli elementi di ammissione alla selezione;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità al momento della presentazione della presente domanda.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il GAL al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Luogo e data _____

Firma _____