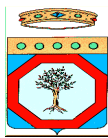




LEADER +



REGIONE PUGLIA



UNIONE EUROPEA

## Allegato A

Spett.le

Gruppo di Azione Locale  
"LUOGHI DEL MITO" s.c. a r.l.  
PIAZZA XX SETTEMBRE n. 21  
C/O PALAZZO MUNICIPALE  
74017 - MOTTOLA (TA)

Oggetto: Programma LEADER +; Piano di Sviluppo locale "Luoghi del Mito"

Richiesta di partecipazione alla selezione di tecnici ed esperti a cui affidare l'incarico degli studi previsti dall'azione I.3.1.B) del P.S.L. "Luoghi del Mito".

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
in qualità di (indicare se libero professionista, rappresentante legale di società o eventuale  
appartenenza ad enti con relativa carica) \_\_\_\_\_

In caso di società indicare la Denominazione Sociale completa \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di concorrere alla selezione per lo studio \_\_\_\_\_ (es. B1) previsto dalla azione I.3.1. Intervento B) nell'ambito del Piano di Sviluppo Locale "Luoghi del Mito" - Programma LEADER +, come da avviso pubblicato dal Gruppo di Azione Locale "Luoghi del Mito" s.c. A r.l .

A tal fine dichiara di:

- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere in possesso del titolo di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo professionale \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ (se del caso).

**Solo per le società:**

- che l'impresa è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. REA \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- che l'impresa si trova nel pieno e libero possesso dei propri diritti, non è stata dichiarata fallita, non è in stato di liquidazione volontaria o coatta, di concordato preventivo, nè pende nei suoi confronti procedura per amministrazione controllata, nè istanze per dichiarazione di fallimento nè si trova nelle condizioni di difficoltà ai sensi della Comunicazione della Commissione Europea 1999/C288/02;

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (ove non coincidente con quello sopra indicato): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a solleva l'Amministrazione del G.A.L. da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto ha reso le superiori dichiarazioni sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle relative conseguenze in caso di dichiarazione mendace previste dal DPR 445/00.

**Allega:**

- Curriculum vitae
- Copia del documento di riconoscimento
- Relazione (solo per le società)

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione liberatoria da apporre firmata in calce alla relazione delle società, pena esclusione dalla selezione:**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi della legge 675/96 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 13 della medesima legge (*la presente dichiarazione deve essere anche riportata e firmata in calce alla relazione delle società*).

Firma

\_\_\_\_\_