

Allegato A

Spett. GAL Cilento Regeneratio srl
Corso Umberto I 84050 Magliano Vetere
(SA)
Pec: cilentoregeneratio@pec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione - GAL Cilento Regeneratio SSL "I Borghi della Dieta Mediterranea" – PSR Campania 2014 -2020. Formazione Short List Ufficio Stampa.

Il/la sottoscritto/a

C.F.: _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ (____) _____

alla Via _____ n. _____

domiciliato in (solo se diverso da residenza)

_____ (____) _____

alla Via _____ n. _____

Telefono _____ cell. _____

Email _____ @ _____

PEC: _____

Chiede

di essere iscritto alla short list di cui in oggetto.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe
nelle zone rurali



A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

Dichiara

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

- di essere cittadino italiano ovvero _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato escluso dall'elettorato attivo né essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziato per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile né di avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizioni legislative vigenti in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con amministrazioni pubbliche;
- di avere idoneità fisica all'impiego;
- di avere un'età non inferiore agli anni 18 (diciotto) alla data di pubblicazione dell'Avviso;
- di essere iscritto all'Ordine dei Giornalisti di _____
Sezione _____ Data iscrizione _____
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali;
- godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza.

Dichiara, altresì, di

- autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, del Regolamento UE 679/2016:

(Luogo e data) _____

Firma per esteso



Allega

FOTOCOPIA fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
CURRICULUM PROFESSIONALE in formato europeo debitamente sottoscritto e siglato in ogni pagina contenente in calce l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia e l'attestazione di veridicità delle informazioni in esso contenute ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

copia tesserino iscrizione Albo Giornalisti, ovvero dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 con i dati di iscrizione all'Albo.