FAC SIMILE DI DOMANDA **(ALLEGATO B-1 Controllore esterno individuale)**

**Spett.le**

**Ente parco nazionale del Gargano**

**Via Sant’Antonio Abate, 121**

**71037 Monte Sant’Angelo**

Il/La sottoscritto/a …………....……......…………..…. nato/a a ……………….….………..….. il…………….…......, Codice Fiscale………………………………….. residente in…………........... (*sigla provincia)* .................. alla via ………………............ n............, CAP………………., Tel ……….………..…………., indirizzo di posta elettronica…………………………………………..

**C H I E D E**

di essere ammesso alla procedura comparativa attraverso valutazione delle offerte per l’affidamento di **N. 1 incarico professionale per l’attività di Controllore di 1° livello (*First Level Controller - FLC*) per l’Ente parco nazionale del Gargano** nell’ambito delprogettodenominato **“GREEN WATER ADVENTURE” – (ITALME 464), finanziato dal PROGRAMMA INTERREG IPA CBC ITALY ALBANIA MONTENEGRO** finanziato a valere sulla 2ND CALL FOR PROJECTS IPA II CBC ITALY-ALBANIA-MONTENEGRO – TARGETED. **CUP n. C79B22000030002.**

A tal fine essendo a conoscenza del testo integrale dell’Avviso, **consapevole delle sanzioni penali previste dall’Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000:**

1. di essere cittadino ………………………;
2. di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di…………………………………………………………;
4. di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
5. di non essere stato destituito dall’impiego per persistente insufficiente rendimento presso una Pubblica Amministrazione, né dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell’Art. 127 lettera d) del D.P.R. 10.01.1957 n. 3, per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile, né licenziato per giusta causa ai sensi dell’art. 1, c. 61 della Legge n. 662/1996;
6. di possedere tutti i requisiti richiesti dall’avviso pubblico relativo all’incarico professionale per l’attività di Controllore di 1° livello (*First Level Controller - FLC*) per l’Ente parco nazionale del Gargano nell’ambito del progetto denominato “GREEN WATER ADVENTURE” – (ITALME 464), finanziato dal PROGRAMMA INTERREG IPA CBC ITALY ALBANIA MONTENEGRO;
7. di essere idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego per il quale concorre;
8. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli/esperienze oggetto di valutazione:

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

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

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

Il sottoscritto chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata esclusivamente al proprio indirizzo di posta elettronica certificata di seguito indicato, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

* di aver preso visione di tutte le clausole dell’avviso e delle condizioni di ammissioni alla selezione e di acconsentire;
* di aver preso visione della **informativa privacy** allegata all’Avviso e di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali ai soli scopi inerenti alla procedura di selezione e dei procedimenti relativi al conferimento di eventuali incarichi;
* sotto la propria responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità che saranno stabilite da codesta Amministrazione.

A tale riguardo, il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. CURRICULUM VITAE, datato, siglato su ogni pagina, sottoscritto e corredato da apposita dichiarazione con l’autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, nel quale sono indicati i titoli e tutti i riferimenti necessari alla valutazione;
2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE relativa all’iscrizione all’Albo dei dottori Commercialisti e degli esperti Contabili ovvero al Registro dei Revisori Legali, redatta secondo lo schema di cui all’Allegato 5 del Presente Avviso;
3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO in merito ai requisiti del controllore cui sono affidate le attività di verifica di cui all’art. 23 del Reg. (UE) 1299/2013 e all’art. 125 del Reg. (UE) 1303/2013, redatta secondo lo schema di cui all’Allegato 7 del Presente Avviso;
4. AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI redatta secondo lo schema di cui all’Allegato 9 del Presente Avviso.
5. Copia di un DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO in corso di validità, datato e sottoscritto.

**Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, che quanto contenuto nelle dichiarazioni e nel Curriculum Vitae allegati corrisponde a verità.**

Luogo e data, …………………………….

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_