GECT Euregio Senza confini r.l. - EVTZ Euregio Ohne Grenzen m.b.H.

Via Genova 9

34121 Trieste – Italia

[gecteuregiosenzaconfini@pec.it](mailto:gecteuregiosenzaconfini@pec.it)

[infogect@euregio-senzaconfini.eu](mailto:infogect@euregio-senzaconfini.eu)

**AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLA SELEZIONE DI n.1 ESPERTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÁ DI COORDINAMENTO DEI LAVORI DELLA PIATTAFORMA DEGLI STAKEHOLDER E DELLO SVILUPPO DELL’ACTION PLAN DELL’AREA TRANSFRONTALIERA NELL’AMBITO DEL PROGETTO CROSSMOBY PROGRAMMA INTERREG ITALIA-SLOVENIA PRESSO IL GECT EUREGIO SENZA CONFINI - EVTZ EUREGIO OHNE GRENZEN M.B.H.**

**CUP C29F18000180007/CIG Z5B2C25BDE**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | nato/a il |  |
| a |  | provincia/stato | / |
| e residente a |  | provincia/stato | / |
| in via |  | n.  . |  |
| codice fiscale |  | Partita Iva |  |
| E-mail |  | Cellulare |  |
| PEC |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail o PEC sulla quale ricevere eventuali comunicazioni** |  |

- dato atto di aver ricevuto dal GECT Euregio senza confini r.l. l’informativa relativa al trattamento dei dati personali conferiti nell’ambito del procedimento selettivo oggetto della presente domanda;

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà) e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’art. 76 della medesima norma;

- consapevole che, se, in seguito a verifica effettuata dal GECT Euregio senza confini r.l., la dichiarazione resa dal/dalla sottoscritto/a dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dal beneficio conseguito ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

**chiede di essere ammesso/a a partecipare alla**

**SELEZIONE DI n.1 ESPERTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÁ DI COORDINAMENTO DEI LAVORI DELLA PIATTAFORMA DEGLI STAKEHOLDER E DELLO SVILUPPO DELL’ACTION PLAN DELL’AREA TRANSFRONTALIERA NELL’AMBITO DEL PROGETTO CROSSMOBY PROGRAMMA INTERREG ITALIA-SLOVENIA PRESSO IL GECT EUREGIO SENZA CONFINI - EVTZ EUREGIO OHNE GRENZEN M.B.H.**

**CUP C29F18000180007/CIG Z5B2C25BDE**

**A tal fine dichiara i seguenti requisiti generali per la partecipazione:**

1. Di essere cittadino/a:
2. di avere ottima conoscenza della lingua italiana;
3. di avere ottima conoscenza della lingua inglese e/o tedesca;
4. non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali in corso a proprio carico:
5. *(solo per cittadini italiani o di Stati membri dell'Unione europea)* di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:
6. l’assenza in capo al/alla sottoscritto/a di cause ostative all'accesso e di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o non è stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3.
7. l’assenza in capo al/alla sottoscritto/a di condizioni di incompatibilità o inconferibilità di cui al D. Lgs. 39/2013 e succ. mod. e int.
8. di aver conseguito il seguente titolo di studio (indicare per ogni singolo titolo conseguito i seguenti dati, copiando la tabella per le volte che risulti necessario)

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio |  |
| conseguito in data |  |
| presso |  |
| sede di |  |

1. di avere conseguito la seguente esperienza pluriennale (indicare per ogni singola attività i seguenti dati, copiando la tabella per le volte che risulti necessario)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione datore di lavoro/ ente/ organismo/ altro: |  |
| Data inizio rapporto lavorativo/ studio/ altro: |  |
| Data fine rapporto lavorativo/ studio/ altro: |  |
| Totale mesi: |  |
| Mansione svolta (**max 5 righe**): |  |

Alla presente domanda allega:

1. curriculum professionale “Europass” datato e sottoscritto, redatto secondo il formato europeo, da cui si evincano i requisiti richiesti sopra dichiarati

2. copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore (richiesta a pena di esclusione dalla procedura – ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale).

Luogo

Data

Firma