

ALLEGATO A

**AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO DELLA LISTA RISTRETTA
CUI AFFIDARE INCARICHI PER L'ATTUAZIONE
DELLA STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE
GAL I SENTIERI DEL BUON VIVERE s.c.r.l.
MISURA 19 PSR REGIONE CAMPANIA 2014-2020**

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA LISTA RISTRETTA

Il/La sottoscritto/a _____

Consulente/Professionista/Tecnico/ Esperto

Avendo preso visione dell'Avviso per la Costituzione di una Lista Ristretta da parte del GAL I Sentieri del Buon Vivere s.c.r.l.,

chiede

di essere inserito nella medesima Lista Ristretta nell'ambito della seguente Area Tematica (porre una x all'Area e all'interno dell'area alla/e specifica/he sotto-area/e di interesse).

☐ **AREA A AMMINISTRATIVA - CONTABILE - LEGALE**

- ☐ A1 Consulenza in gestione amministrativa, monitoraggio, valutazione e rendicontazione per programmi e progetti finanziati da fondi comunitari, nazionali e regionali;
- ☐ A2 Consulenza contabile, del lavoro, gestione economica e finanziaria di impresa;
- ☐ A3 Consulenza giuridica e legale, esperti di diritto amministrativo, diritto societario, diritto penale e di diritto del lavoro.

☐ **AREA B TECNICO SCIENTIFICA**

- ☐ B1 Consulenze professionali per istruttoria di Ingegneri, Architetti, Agronomi,
- ☐ B2 Consulenze professionali per analisi, studi, programmazione e pianificazione delle risorse ambientali, turistiche e culturali;
- ☐ B3 Esperti nelle produzioni dell'artigianato tipico alimentare e non, tecnologie di prodotto e di processo, marketing aziendale, processi di qualità, commercializzazione e internazionalizzazione.

☐ **AREA C COMUNICAZIONE E MARKETING**

- ☐ C 1 Consulenze, relazioni pubbliche, Marketing (Esperti in informatica, Telematica, Comunicazione integrata, Progettazione e supporto ICT, multimedialità, Ideazione e progettazione prodotti per la Comunicazione e Media;

- ☐ C 2 Consulenza per ideazione e progettazione di materiale pubblicitario;
- ☐ C 3 Interpretariato e traduzioni.

☐ **AREA D SOCIALE CULTURALE TURISTICA**

- ☐ D 1 Esperti e Consulenti in Politiche Sociali, Scolastiche e interventi di programmazione e Gestione Attività Socio-Educative e di tutela dei soggetti svantaggiati anche mediante la promozione di attività di inserimento lavorativo;
- ☐ D 2 Esperti e Tecnici operanti nel campo della Promozione e Valorizzazione Culturale con attenzione alle Aree Rurali nei seguenti temi prevalenti: Archeologia, Tradizioni Locali, Musica, Teatro, Poesia, Canto, Scultura, Pittura, Architettura, Lingua e Letteratura; Cinema e altre espressioni multimediali;
- ☐ D 3 Area del turismo (Esperti e Consulenti sui temi del turismo in particolare su quello sostenibile, studi e ricerche; marketing turistico specifico, comunicazione e Immagine turistica, Sistemi Locali turistici);
- ☐ D 4 Esperti in formazione.

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 _____, il _____;
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato Europeo _____;
- (prov. Membro _____),
- di essere iscritto all'Ordine Professionale di _____ al N. _____
- di essere in possesso dei requisiti sotto indicati;
- di non essere escluso/a dall'elettorato attivo;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di non essere stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere in possesso dei requisiti di moralità previsti ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- l'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
- di essere residente a _____ (prov. _____),
Via/Piazza _____;
- di essere munito/a di patente di guida e di avere la disponibilità di auto propria;
- che l'indirizzo pec al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:
PEC _____.

Luogo e data _____

Firma

Allega:

- ☐ All. B (Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione del profilo professionale specifico e del possesso titoli di studio, profilo ed esperienza professionale)
- ☐ Curriculum Vitae Studiorum e Professionale, datato e sottoscritto, da cui si evincano tutti gli elementi di ammissione alla Lista Ristretta;
- ☐ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità al momento della presentazione della presente Domanda.
- ☐ All. D – Informativa sul trattamento e Protezione dei dati Personali

Il/ La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità delle disposizioni dettate dal Reg. UE 2016/679.

Luogo e data _____

Firma
