



**GRUPPO AZIONE LOCALE SICILIA CENTRO MERIDIONALE  
SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA**

Sede Legale: C/da Urna, Incubatore d'Imprese - 92022 Castrofilippo (AG)

Uffici: Via Cavallotti 9, Palazzo Stella – 92024 Canicatti (Ag) – Tel./Fax 0922.825269, [www.galscm.it](http://www.galscm.it), [info@galscm.it](mailto:info@galscm.it), [galscm@pec.it](mailto:galscm@pec.it)

**ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA**

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI TRE COMPONENTI DELLA COMMISSIONE  
GIUDICATRICE DEL PERSONALE DELL'UFFICIO DI PIANO DEL GAL SCM SCARL**

**AL GAL SCM SCARL  
Via Cavallotti n. 9  
Palazzo Stella  
92024 CANICATTI (AG)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso a partecipare alla Selezione di tre Componenti della Commissione Giudicatrice del Personale dell'Ufficio di Piano del GAL SCM SCARL

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 \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_ (1);
- di non essere escluso/a dall'elettorato attivo;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di non essere stato dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio: .....
- di possedere comprovata esperienza lavorativa presso enti pubblici o società partecipate o società private di elevato profilo professionale, inerente programmi e/o progetti integrati di sviluppo locale d'area sovra comunale, con compiti di attività di coordinamento e/o gestione e/o attuazione e/o rendicontazione, di programmi finanziati dall'Unione Europea;
- di possedere i titoli e curriculum dal quale si evincono la esperienza e l'attività professionale svolta;
- di essere munito di patente di guida di tipo B;
- che l'indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare lo Stato dell'UE di cui si è cittadini



## **GRUPPO AZIONE LOCALE SICILIA CENTRO MERIDIONALE SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA**

**Sede Legale: C/da Urna, Incubatore d'Imprese - 92022 Castrolibero (AG)**

**Uffici: Via Cavallotti 9, Palazzo Stella – 92024 Canicatti (Ag) – Tel./Fax 0922.825269, [www.galscm.it](http://www.galscm.it), [info@galscm.it](mailto:info@galscm.it), [galscm@pec.it](mailto:galscm@pec.it)**

Allega:

- Curriculum in formato europeo, datato e sottoscritto, da cui si evincono tutti gli elementi di ammissione alla selezione;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità al momento della presentazione della presente domanda.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il GAL SCM al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_