**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI**

**Procedura comparativa per titoli volta all’individuazione di un soggetto esperto esterno**

**in materia fitosanitaria e di difesa biologica delle colture (CUP B12D18000090007)**

**PSR 2014-2020 – TIPOLOGIA 16.5.1 "*Azioni congiunte per la mitigazione dei cambiamenti climatici e l’adattamento ad essi e per pratiche ambientali in corso"*** – Associazione temporanea di scopo (A.T.S.) *Progetto CISPAB* tra *Consorzio di Bonifica Velia/Consorzio Irriguo di Miglioramento Fondiario di Vallo della Lucania/Legambiente ONLUS* e altri (racc. 10212 Notaio GIBBONI, Eboli) **– Decisione individuale di aiuto (D.I.C.A.) BARCODE 54250370852.**

\* \* \* \* \* \*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con domicilio digitale eletto per notificazioni e comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa in oggetto per il seguente profilo ***Esperto in materia fitosanitaria e di difesa biologica delle colture*** .

All’uopo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci e falsità in atti ( art. 76 del DPR n.445/2000),

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. di non avere rapporti di cointeressenza né di avere un grado di parentela o di affinità, fino al II grado compreso, ovvero di coniugio, con i rappresentanti legali, l’amministratore unico, i soci, o membri del consiglio di amministrazione, i membri del comitato scientifico di ciascun componente del partenariato ***A.T.S. Cispab***;

**DICHIARA, altresì**

1. **di possedere i seguenti titoli utili al conseguimento dei punteggi previsti dall’art. 7 del bando**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** | **Requisito** |
| Titolo di studi | Laurea di primo livello |
| Laurea di secondo livello |
| Titolo specializzante | Iscrizione all’albo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;Conseguimento dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;Altro (*specificare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Titolo abilitante |  |

1. che i fatti e le circostanze riportate nell’allegato *Curriculum Vitae* corrispondono al vero.

**Allega:**

**1.** Documento di identità in corso di validità;

**2.** *Curriculum Vitae* datato e sottoscritto;

**3.** (eventuale) documentazione comprovante i titoli e i requisiti dichiarati.

**Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IL CANDIDATO

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