

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'Avviso per il conferimento di un incarico professionale di First Level Controller (FLC) per il progetto TOURNEE CUP: B91H16000050006 CIG:Z9126A85A5, approvato nell'ambito del Programma Interreg I.P.A. CBC Italia / Albania / Montenegro 2014 – 2020

Spett.le

COMUNE DI BARLETTA

C.so V. Emanuele, 94

76121 Barletta

cultura@cert.comune.barletta.bt.it

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

Indirizzo mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la figura *il conferimento di un incarico professionale di First Level Control (FLC) per il progetto TOURNEE approvato nell'ambito del Programma Interreg I.P.A. CBC Italia / Albania / Montenegro 2014 – 2020*

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mandati dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di avere preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso relativo alla procedura in oggetto;
- di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione, divieti o incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. o previste in altre leggi speciali;
- di essere in possesso dei requisiti espressamente indicati nell'art. 5 dell'Avviso e di cui alle dichiarazioni sostitutive di atto notorio;
- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;
- di aver svolto le funzioni di First Level Controller nei seguenti progetti:

N.	TITOLO PROGETTO	PROGRAMMA	PARTNER	IMPORTO DELLA SPESA CERTIFICATA	DURATA DEL PROGETTO
1					
2					
3					
4					
5					
n..					

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto, con l'indicazione:
 - di ogni esperienza professionale già maturata nel controllo di 1° livello di progetti a valere sui Fondi Comunitari riferiti ai Programmi dell'obiettivo Cooperazione Territoriale Europea 2014-2020, specificando le date di inizio e fine di ogni esperienza, la tipologia delle attività e le principali mansioni;
 - dei titoli formativi riferibili all'incarico;
- Allegato 2 Dichiarazione di possesso dei requisiti;
- Allegato 3 Dichiarazione di iscrizione all'albo (per le persone fisiche)
- Allegato 4 Autocertificazione di conoscenza della lingua inglese;
- Allegato 5 Autorizzazione al trattamento dati personali;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale sottoscritti e datati.

Luogo e data _____

Firmato digitalmente