

Allegato 1 - MODELLO DI DOMANDA

Al GAL Valli del Canavese
Corso Ogliani, 9
10080 Rivara

Avviso di selezione tramite procedura comparativa per il conferimento di un incarico professionale per l'attività di assistenza operativa al progetto "ExplorLab" nell'ambito del Programma di cooperazione Interreg V-A Francia - Italia ALCOTRA 2014-2020 denominato "PITER GRAIES Lab". (progetto n. 4170 ExplorLab - CUP n. C89F18000710005)

Attività WP.3 (3.3)e WP.4)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome.....
Nome..... Nato/a a
..... (.....) il (C.F.) residente a
..... (.....) via n°..... P.
IVA.....

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione tramite procedura comparativa per il conferimento di un incarico professionale per l'attività di assistenza operativa al progetto "ExplorLab" **attività WP.3 (3.3) e WP.4** nell'ambito del Programma di cooperazione Interreg V-A Francia - Italia ALCOTRA 2014-2020 denominato "PITER GRAIES Lab".

Consapevole di quanto prescritto dagli articoli 73 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 47 del citato D.P.R. 445/2000

- di aver preso visione dell'avviso di selezione e delle disposizioni in esso contenute;
- di accettarne tutte le condizioni;

-
- di essere cittadino italiano; tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all'Unione Europea, purché in possesso dei requisiti di cui al D.P.C.M. 7 febbraio 1994, n. 174 e di una adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - di godere dei diritti civili e politici;

