**PROGRAMMA INTERREG EURO-MED**

**AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST**

**PROGETTO URWAN - CUP F29E19001410002**

**Spett.le SVI.MED.**

**VIA TEOCRITO 6/A**

**97100 Ragusa (RG)**

[**svimed.urwan@gmail.com**](mailto:svimed.urwan@gmail.com)

**OGGETTO: ISCRIZIONE SHORT LIST - PROGETTO “URWAN”**

IL/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esperto

**CHIEDE**

di essere inserito nella *short list* di esperti per il profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativa al progetto “URWAN”, nell’ambito del Programma di Cooperazione INTERREG EURO-MED poiché ritiene di avere i requisiti per poter espletare il servizio.

A tale scopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R 445/2000),

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (in quest’ultimo caso specificare quale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non essere stato escluso dall’elettorato pubblico attivo;
4. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
5. di essere disponibile, in caso di selezione, alle iniziative previste dall’Autorità di Gestione del Programma INTERREG EURO-MED;
6. di aver preso piena conoscenza della short list;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura.

**Allega alla presente**:

1. curriculum professionale datato e firmato;
2. fotocopia (fronte-retro) di un documento di identità.

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti:

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma

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

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

**Informativa ai sensi GDPR 2016/679** **sulla protezione dei dati personali.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro/a di essere informato/a che ai sensi tutti i dati personali trasmessi, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico.

Luogo e Data Firma

------------------------------------------- ------------------------