



**Piano Nazionale Resilienza e Recupero (PNRR)  
Missione 1 - Componente 1 - Asse 1  
Misura 1.7.2 “Rete Dei Servizi Di Facilitazione Digitale”**



**Regione Siciliana**  
Dipartimento della  
Formazione Professionale

(MODELLO DI DOMANDA)

**ALLEGATO 1**

**AL GAL VALLI DEL GOLFO  
Via Bixio n, 34 - Vittoria (RG)  
PEC: [gal@pec.galvallidelgolfo.com](mailto:gal@pec.galvallidelgolfo.com)**

*A mezzo PEC*

**Piano Nazionale Resilienza e Recupero (PNRR) - Missione 1 - Componente 1 - Asse 1  
Misura 1.7.2 “Rete Dei Servizi Di Facilitazione Digitale”  
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA LONG LIST**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere iscritto nella **long list di collaboratori a supporto dei servizi di facilitazione digitale** di cui all'avviso pubblicato nel sito [www.galvallidelgolfo.com](http://www.galvallidelgolfo.com) per il seguente profilo:

**GAL Valli del Golfo SCARL**  
C.F. e P.IVA: 01654200888 - R.E.A.: RG - 136447

Sede legale: Via Bixio, 34 - Municipio - Vittoria (RG) - Sede operativa: Via del Mille, 131 - Vittoria (RG)  
Telefono: 0932 514463 - Ricevimento al pubblico: Lunedì e Giovedì ore 9.00 - 12.30  
e-mail: [info@galvallidelgolfo.com](mailto:info@galvallidelgolfo.com) - pec: [gal@pec.galvallidelgolfo.com](mailto:gal@pec.galvallidelgolfo.com) - web: [www.galvallidelgolfo.com](http://www.galvallidelgolfo.com)



- 1) **Coordinatore dei facilitatori digitali.**
- 2) **Addetto al sistema informativo ReGiS e monitoraggio.**
- 3) **Facilitatore digitale.**
- 4) **Addetto di segreteria generale, comunicazione e front-office.**
- 5) **Animatore.**
- 6) **Responsabile di comunicazione.**

**N.B.** presentare una istanza singola per ogni profilo per cui si intende partecipare, cancellando i restanti profili:

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

#### **DICHIARA**

- 1) di essere cittadino italiano / di essere cittadino di \_\_\_\_\_ (indicare Stato membro dell'Unione Europea) / di essere cittadino di \_\_\_\_\_ (indicare Paese extra Unione Europea) e regolarmente soggiornante in Italia;
- 2) di avere età non inferiore ai 18 anni;
- 3) di godere dei diritti civili e politici e di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- 4) di non essere stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- 5) di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali a proprio carico;
- 6) di possedere l'idoneità psicofisica attitudinale a ricoprire il ruolo;
- 7) di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ a.s./a.a. \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_ / \_\_\_;
- 8) (solo per i candidati non laureati) di essere in possesso di esperienza specifica e di buona conoscenza dell'informatica e delle tecnologie dell'informazione desumibili dal curriculum vitae;
- 9) di possedere adeguata conoscenza e competenza nell'uso dei principali strumenti informatici e delle applicazioni informatiche più diffuse;
- 10) di non svolgere impieghi o incarichi incompatibili con le attività del profilo scelto.

**E COMUNICA** che l'indirizzo PEC al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive e al contempo esonerando il GAL VALLI DEL GOLFO da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.



Il/la sottoscritto/a **AUTORIZZA** il GAL VALLI DEL GOLFO al trattamento dei propri dati personali nel rispetto e con le modalità di cui ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 e ss. mm. e ii. per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

SI ALLEGANO:

- 1) *curriculum vitae et studiorum*;
- 2) copia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità

---

(luogo e data)

---

(firma del dichiarante)