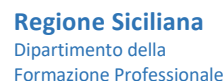




**Piano Nazionale Resilienza e Recupero (PNRR)
Missione 1 - Componente 1 - Asse 1
Misura 1.7.2 "Rete Dei Servizi Di Facilitazione Digitale"**



(MODELLO DI DOMANDA)

ALLEGATO 1

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