

ALLEGATO UNICO

Spett.le **GAL Ernici Simbruini**
Loc.Pitocco (Ex Staz. Stefer)
03010 Vico nel Lazio (FR)

Domanda di iscrizione Albo dei Consulenti - Avviso Pubblico n. 11/2011

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il ____/____/____ residente
in _____ via/piazza _____ n° _____ Codice
Fiscale: _____, in qualità di (*barrare la casella di interesse*)

professionista con sede in _____
via/piazza _____ n. _____, C.A.P. _____
Partita IVA: _____
Tel. _____, Fax _____, e-mail _____,

(*in caso di società*) _____
dell'impresa _____
con sede legale _____ in via /piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale: _____
Partita IVA: _____
Codice attività _____,
Tel. _____ Fax _____, e-mail _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'Albo dei Consulenti del GAL Ernici Simbruini per le seguenti aree tematiche (*barrare 1 o più caselle*):

- sviluppo locale**, con particolare riferimento alle procedure di valorizzazione delle produzioni tipiche agro-alimentari e non (certificazione, tracciabilità e procedure per il riconoscimento di marchi di qualità relativi ai prodotti agro-industriali, tecniche di produzione agricola, tecnologie di prodotto e di processo; marketing nel settore agro-alimentare; processi di qualità; commercializzazione specifica; studi e ricerche di settore);
- pianificazione, urbanistica, edilizia e lavori pubblici;**
- turismo** (studi e ricerche; marketing specifico; comunicazione e immagine turistica; sistemi locali turistici);
- marketing e comunicazione;**
- informatica e telematica;**
- tutoraggio ai beneficiari finali, assistenza tecnica e animazione allo sviluppo** (esperti in assistenza alle imprese per servizi finanziari, pianificazione e controllo di gestione, realizzazione di piani di investimento);
- assistenza amministrativa, contabile e legale.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

1

D I C H I A R A

di possedere i requisiti generali richiesti dal bando ed in particolare:

- (a) cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- (b) godimento dei diritti civili e politici;
- (c) assenza di sentenza passata in giudicato, ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta dell'art. 144 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- (d) assenza nell'esercizio della propria attività professionale di errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
- (e) non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale ed alla propria capacità tecnica;
- (f) di essere in possesso dei titoli specifici di studio (diploma o laurea) e/o di esperienza pluriennale nei settori sopra elencati;
- (g) società e/o studi professionali che vantino nel proprio curriculum esperienza pluriennale nei settori sopra elencati.

Allega alla presente:

- 1) *curriculum vitae et studiorum* in formato europeo, datato, firmato e corredato di apposita dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che attesti la veridicità delle informazioni contenute;
- 2) copia di un documento di identità in corso di validità debitamente sottoscritta;
- 3) (*facoltativo*) altra documentazione idonea all'accertamento dei requisiti e delle competenze professionali richieste nel presente.
- 4) nel caso di studio associato e/o società, elenco dei professionisti che svolgeranno servizi riportandone i relativi curricula professionali;

Luogo e Data _____

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS 196/2003

Io sottoscritto/a _____ in qualità di _____ dichiaro di essere informato/a che ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento dei dati è il GAL Ernici Simbruini

Luogo e Data _____

FIRMA
