

"GAL Maiella Verde"
Società Consortile a r.l.
Via Frentana, 50
66043 Casoli (CH)

Domanda di iscrizione all'Albo Risorse Umane del GAL Maiella Verde

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Nato/a il (Data di nascita) _____ (Comune di nascita) _____

(Provincia) _____ (Nazionalità) _____

Residente in (Comune di residenza) _____ (Provincia) _____

(CAP) _____ (Indirizzo) _____

(Telefono) _____ (fax) _____ (e-mail) _____

(Codice fiscale) _____ (Partità IVA) _____

In riferimento all'Avviso pubblicato concernente la predisposizione di un Albo Risorse Umane, manifesta il proprio interesse all'inserimento nella stessa. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci circa i dati riportati nella presente domanda e nell'allegato curriculum ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara sotto la propria responsabilità:

- a. di essere cittadino/a _____
- b. di godere dei diritti civili e politici
- c. di non aver riportato condanne penali
- d. di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici
- e. di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato o per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale
- f. di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi
- g. di non ricoprire ruoli di amministratore, direttore, dipendente, collaboratore o consulente in società concorrenti
- h. di impegnarsi, pena la cancellazione dall'Albo Risorse Umane, a produrre al GAL Maiella Verde, qualora ne venga richiesto, la documentazione a prova delle dichiarazioni fornite con la presente domanda
- i. che tutte le informazioni inserite nel curriculum allegato corrispondano al vero
- j. di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto

Piano di Sviluppo Locale (PSL) finanziato dalla Regione Abruzzo nell'ambito dell' "Asse 4 Leader - PSR Abruzzo 2007/2013"

dichiarato, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000

k. che la email _____ rappresenta il domicilio del/la sottoscritto/a cui indirizzare le comunicazioni riguardanti l'Albo Risorse Umane, procedimenti di comparazione, selezione e conferimento di incarichi.

l. di voler essere iscritto nell'Albo Risorse Umane del GAL nelle seguenti aree tematiche - settori di interesse - specializzazioni - linee d'intervento di cui al punto 2 del bando:

AREA A - SETTORI:

A1 A2 A3 A4

AREA B - SETTORI:

B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7

SPECIALIZZAZIONI (B5)

B5.a B5.b B5.c B5.d B5.e B5.f B5.g B5.h B5.i B5.l B5.m

AREA C - SETTORI:

C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8 C9 C10 C11 C12 C13

LINEE D'INTERVENTO (C12)

C12.a C12.b C12.c C12.d C12.e C12.f C12.g C12.h

SPECIALIZZAZIONI (C13)

C13.a C13.b C13.c C13.d C13.e C13.f

AREA D - SETTORE D1 - LINEE D'INTERVENTO:

D1.a D1.b D1.c

(indicare massimo 4 settori di interesse e dello stesso settore specificare 1 o più specializzazioni e/o linee d'intervento qualora previste)

m. di aver maturato esperienze professionali specifiche nei seguenti settori

(specificare anni di esperienza):

A1 <input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
A2 <input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
A3 <input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni

Piano di Sviluppo Locale (PSL) finanziato dalla Regione Abruzzo nell'ambito dell' "Asse 4 Leader - PSR Abruzzo 2007/2013"

A4	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
B1	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
B2	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
B3	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
B4	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
B5	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
B6	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
B7	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C1	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C2	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C3	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C4	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C5	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C6	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C7	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C8	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C9	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C10	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C11	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C12	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
C13	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni
D1	<input type="checkbox"/>	> 1 anno	> 3 anni	> 5 anni

n. di aver sviluppato conoscenze linguistiche specifiche:
(specificare il livello di conoscenza che si ritiene di possedere):

Inglese	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Francese	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Tedesco	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Altro	<input type="checkbox"/>	_____		

(specificare)

o. di aver sviluppato conoscenze informatiche specifiche:
(specificare il livello di conoscenza che si ritiene di possedere):

Microsoft Office Word	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Microsoft O. Access	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Microsoft O. Excel	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Microsoft O. PowerPoint	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Microsoft O. Outlook	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Internet	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Email	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Software Gestione	<input type="checkbox"/>	_____		
Software Grafica	<input type="checkbox"/>	_____		
Software Web	<input type="checkbox"/>	_____		
Altro	<input type="checkbox"/>	_____		

(specificare)

p. di aver sviluppato altre specifiche conoscenze:
(specificare il livello di conoscenza che si ritiene di possedere):

Social Network	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Fotografia	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Riprese Video	<input type="checkbox"/>	livello elementare	livello intermedio	livello avanzato
Altro	<input type="checkbox"/>	_____		

(specificare)

Data _____

Il/La richiedente

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs n. 196/2003 secondo le modalità indicate nell'Avviso

Data _____

Il/La richiedente

Si allegano: curriculum professionale in formato europeo, copia del documento di identità in corso di validità.

NB La domanda deve essere stampata, firmata ed inviata per posta al GAL Maiella Verde.