**ALLEGATO A DOMANDA DI ISCRIZIONE**

*(da compilare in carta semplice)*

# Alla Azienda Speciale Riviere di Liguria

Via Quarda Superiore 16 - 17100 Savona (sede legale) Via Tommaso Schiva 29 - 18100 Imperia Piazza Europa 16 - 19124 La Spezia

 promorivlig@pec.it

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL’ ELENCO DI ESPERTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE NELL’AMBITO DEL PROGETTO PAYS CAPABLES - PROGRAMMA INTERREG V-A ITALIA/FRANCIA ALCOTRA 2014-2020, PIANO INTEGRATO TERRITORIALE PAYSAGES. CUP: H58H19000380007**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………..…………………………………………………………………………………………….. nato/a ……………..……………………………………………………………………………. prov. (…………..) il ………………………………… codice fiscale ……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………. residente in ………………………………………………..…………………………………… prov. (…………..) CAP ………………………….. Via/Piazza ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. indirizzo di posta elettronica ordinaria ……………………….….……………………………………………………………………………. indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ……………………………………………………………………………………………….. P.IVA ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000

# CHIEDE

di essere inserito nell’elenco di esperti per il conferimento di incarico professionale nell’ambito del progetto Pays Capables, Programma Interreg V-A Italia/Francia Alcotra 2014-2020, Piano integrato territoriale Paysages.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la sua responsabilità:

* + Di essere cittadino/a italiano o di uno dei paesi membri dell’UE (indicare quale ………………………);
	+ Di godere dei diritti civili e politici;
	+ Di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
	+ Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
	+ Di non essere mai stato licenziato/a, dispensato/a, destituito/a o interdetto dal servizio presso pubbliche amministrazioni;
	+ Di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrarre con la P.A., a norma di legge;
	+ Che non sussistono cause di incompatibilità e situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
	+ Di essere in possesso del diploma di laurea conseguito con l’ordinamento previgente al D.M. n. 509/1999, oppure laurea specialistica o magistrale conseguita in base al nuovo ordinamento, presso una Università italiana o di un altro stato dell’Unione Europea:

Diploma di laurea/Laurea specialistica/Laurea magistrale in …………………………………………………….., conseguita in data ………...... presso…………..…………………………………………………………………………………….., con la votazione di ………………………………………..;

* + in caso di possesso di titolo di studio conseguito in altro stato dell’Unione Euro pea :

di aver conseguito il titolo di studio (Laurea) ………………………………………. presso l’Università di

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Stato

………………………………………………………………………. con voto equivalente in centodecimi al voto

………./110 (indicare inoltre l’estremo del provvedimento di equiparazione o equivalenza e l’ente

competente al riconoscimento secondo la vigente normativa in materia)

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………;

*oppure*:

di aver attivato in data ……………. l’apposito procedimento volto al riconoscimento del titolo di studio da parte delle autorità competenti;

* + Di avere una documentata esperienza lavorativa non inferiore a 3 anni maturata in relazione alle competenze richieste per il profilo professionale del presente avviso, rilevabile dal curriculum vitae e documentabile, su richiesta;
	+ Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nel presente avviso pubblico.
	+ Di essere consapevole che l’inserimento nell’elenco non comporta per l’Azienda Speciale alcun obbligo di conferire a qualsiasi titolo incarichi al sottoscritto;
	+ Di impegnarsi a comunicare all’Azienda Speciale ogni variazione circa gli elementi contenuti nella presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa gli/le venga fatta al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria o PEC …………………………………………………………………………………………………………………………… impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che l'Azienda Speciale sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

Allega i seguenti documenti:

* Copia del documento di identità in corso di validità;
* Curriculum vitae, in formato europeo;
* Informativa e consenso sulla privacy, datata e firmata.

Luogo e data

Firma Leggibile

Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento sottoscritto e in corso di validità.

# INFORMATIVA AI SENSI DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY

L’Azienda Speciale Riviere di Liguria informa ai sensi degli articoli 13, paragrafo 1, e 14, paragrafo 1, del GDPR – Regolamento UE 2016/679 di quanto segue:

**Titolare del trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è l’Azienda Speciale Riviere di Liguria

**Finalità del trattamento**

I dati saranno utilizzati esclusivamente ai fini della procedura in oggetto. La mancata fornitura anche parziale dei dati comporta la non ammissibilità alla procedura.

**Destinatari**

I dati personali saranno trattati dal personale camerale autorizzato al trattamento e debitamente istruito.

I dati conferiti sono destinati anche alla diffusione mediante pubblicazione nella misura strettamente necessaria all’adempimento degli obblighi di legge.

**Diritti degli interessati**

L’interessato potrà in qualunque momento, esercitare i diritti di:

- accesso ai propri dati personali

- rettifica

- cancellazione

- limitazione del trattamento

- opposizione

Rivolgendo richiesta scritta all’Azienda Speciale Riviere di Liguria, Via Quarda Superiore 16 - 17100 Savona

L’interessato ha altresì diritto alla portabilità dei dati ed a proporre reclamo all’Autorità di Controllo .

Si fa presente, inoltre, che, ai sensi dell’art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, il curriculum del professionista incaricato verrà pubblicato sul sito istituzionale dell’Ente.

Luogo e data

Firma Leggibile

Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento sottoscritto e in corso di validità.