**Selezione per titoli e colloquio dell’Animatore Polifunzionale**

**del GAL Nuorese Baronia**

*Programma di Sviluppo Rurale per la Regione Autonoma della Sardegna 2014 - 2022*

*Misura 19 “Sostegno allo sviluppo locale LEADER (CLLD - sviluppo locale di tipo partecipativo)”*

*Sottomisura 19.4 “Animazione e gestione del GAL”*

**CUP H39J21013050009 - CUP H39I22000450009**

**Spett.Le GAL Nuorese Baronia**

Via Deffenu 69

08021 - Bitti (NU)

Pec: galnuoresebaronia@pec.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il profilo professionale di **Animatore Polifunzionale**

dell’Associazione GAL Nuorese Baronia

**DICHIARA**

che l’indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* autocertificazione, resa ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000, di possesso dei requisiti comuni e dei requisiti obbligatori di ammissione, richiesti dall’art. 1 del presente bando e dei requisiti utili alla definizione del punteggio di cui all’art. 8, utilizzando il modello allegato B al presente bando;
* dettagliato curriculum vitae in formato europeo sottoscritto e contenente l’autorizzazione all’utilizzo dei dati personali;
* schema riassuntivo dei titoli suscettibili di valutazione ai sensi dell’art. 7 utilizzando il modello allegato C al presente bando con autovalutazione;
* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Digitale**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_