**Selezione per titoli e colloquio di**

**N.1 Animatore polivalente del GAL BARIGADU GUILCER**

*Programma di Sviluppo Rurale per la Regione Autonoma della Sardegna 2014 - 2020*

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

Mis. 19.4 - CUP H59F18000870009

**Spett.Le GAL BARIGADU GUILCER**

Via Matteotti, angolo Via Santa Lucia

09074 – Ghilarza (OR)

PEC: [galbarigaduguilcer@pec.it](mailto:galbarigaduguilcer@pec.it)

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

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

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

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il profilo professionale di **Animatore polivalente** dell’associazione GAL Barigadu Guilcer

**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. 3 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. 8 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**

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