**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE COORDINATORE**

**Alla FLAI CGIL**   
Responsabile del Procedimento

Silvia Cicerchia

Via Leopoldo Serra n.31

00153 ROMA

**OGGETTO**: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI N.1 SUPPORTO ALLE ATTIVITA’ DI MANAGEMENT CUI CONFERIRE INCARICO PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI NELL’AMBITO DEL PROGETTO “**Di.Agr.A.M.M.I. di legalità al centro-sud – Diritti in Agricoltura attraverso Approcci Multistakeholders e Multidisciplinari per l’Integrazione e il Lavoro**” a valere sul Programma Operativo Nazionale (PON) “Inclusione” - Asse 3 “Sistemi e modelli di intervento sociale” -– Priorità di Investimento 9i “L'inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità” - Obiettivo Specifico 9.2.3. “Progetti integrati di inclusione attiva rivolti a vittime di violenza, tratta e grave sfruttamento, ai minori stranieri non accompagnati prossimi alla maggiore età, ai beneficiari di protezione internazionale, sussidiaria ed umanitaria ed alle persone a rischio di discriminazione”, Sotto - Azione III “Prevenzione e contrasto del lavoro irregolare e dello sfruttamento nel settore agricolo”

**Avviso n.2/2021**

**CUP –J19J21008180006 CIG – Z6932431CB**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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 Dpr. n. 445 del 2000

**DICHIARA**

*(barrare le caselline pertinenti)*

1.  di presentare la propria candidatura per l’incarico di coordinatore in oggetto;
2.  di essere cittadino italiano, di godere dei diritti civili e politici;
3. riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

* di essere cittadino …………………………………………………………………….. (Stato membro dell’UE);
* di essere cittadino ……………………………………………………….………….. (Paesi Terzi) e di essere in possesso del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. ……………..…………. rilasciato da …………………………………………………………………………………………. in data ………………………..
  + di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
  + di avere ottima conoscenza della lingua italiana;

1.  di possedere esperienza professionale di gestione e rendicontazione di progetti complessi regionali nazionali e transnazionali e di gestione di partnership multi stakeholder nei settori a sostegno delle politiche del lavoro cofinanziati da sovvenzioni pubbliche locali, nazionali e comunitarie, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMITENTE | TIPO DI INCARICO | DURATA INCARICO | ATTIVITA’ SVOLTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1.  di possedere esperienza professionale in attività di consulenza rese in favore di associazioni, concernenti procedure di coordinamento nell’ambito di processi di gestione e progetti finanziati da programmi europei e nazionali, ministeriali, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMITENTE | TIPO DI INCARICO | DURATA INCARICO | ATTIVITA’ SVOLTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1.  di possedere \_\_\_\_\_\_\_ anni di esperienza in materia di gestione e rendicontazione FSE, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMITENTE | TIPO DI INCARICO | DURATA INCARICO | ATTIVITA’ SVOLTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1.  di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero  di avere la sede attività nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2.  di non aver/aver 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 (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario) (*(in caso di risposta positiva indicare le condanne riportandole in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato)*
3.  di non essere/essere sottoposto a procedimenti penali (*in caso di risposta positiva elencare i procedimenti a carico riportandoli in una nota separata inserita all’interno di un plico separato e opportunamente sigillato*);
4.  essere indipendente dal beneficario (ivi incluso il capofila e tutti i partner del progetto e nello specifico FLAI CGIL in qualità di capofila), tanto sotto il profilo intellettuale quanto sotto il profilo formale.

**Il/la sottoscritta dichiara**

*  di aver preso visione integrale dell’Avviso pubblico e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso nonché delle norme di legge ivi richiamate

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al concorso gli/le venga fatta al seguente indirizzo all’indirizzo di posta elettronica ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che la FLAI CGIL sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

**Il/la sottoscritta**

**Allega**

1. **Allegato 2 “Scheda di valutazione del candidato”**
2. **Curriculum vitae;**
3. **Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

**Luogo e data** …………………………..…….

**Firma leggibile**

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

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione della procedura di cui all’Avviso in oggetto, con la presente, attesto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 la veridicità delle ulteriori informazioni contenute nel *curriculum vitae* e nella scheda di valutazione del candidato di cui all’Allegato 2 all’Avviso in oggetto.

**Luogo e data** …………………………..…….

**Firma leggibile**

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