Allegato A

Al Dipartimento Regionale della Pesca Mediterranea
Via degli Emiri n. 45
90135 - PALERMO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONTROLLORE DI PRIMO LIVELLO - PROGETTO ARIEL DEL PROGRAMMA DI COOPERAZIONE TERRITORIALE EUROPEA INTERREG ADRION 2014/2020

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov _____)
il _____ codice fiscale_____ residente in _____
_____ (Prov _____) via/piazza _____ cap. _____
n. tel _____ e-mail _____
PEC _____ Fax _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'affidamento del Servizio di Controllore di Primo Livello per verifiche spese sostenute (ex art. 23 del Reg. (UE) 1299/2013 e art. 125 del Reg. (UE) 1303/2013) nell'ambito del progetto ARIEL del Programma di Cooperazione Territoriale Europea Interreg ADRION 2014/2020.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dell'articolo 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere in possesso del Diploma di Laurea _____;
- di essere iscritto, dal _____, senza interruzioni, all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili - Sezione A di _____, con il numero _____, o, in alternativa, di essere iscritto, dal _____, senza interruzioni, al Registro dei Revisori legali di cui al decreto legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii, con il numero _____, e che a proprio carico non sussistono provvedimenti disciplinari;
- di avere maturato esperienze (documentate) nei seguenti in progetti di Cooperazione Territoriale Europea, in qualità di Controllore di primo livello: _____;
- di essere in possesso dei requisiti di conoscenza della lingua di lavoro inglese, adottata dal Programma INTERREG VB ADRION 2014/2020. La conoscenza della lingua è sufficiente a svolgere il lavoro tecnico e amministrativo di comprensione, di lettura e di redazione nella lingua adottata dal programma;
- di essere a conoscenza delle pertinenti norme comunitarie e nazionali, tra i quali in particolare il diritto comunitario e nazionale sugli appalti pubblici;
- di effettuare le attività di controllo e l'accesso alla documentazione direttamente presso la struttura della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale della Pesca Mediterranea, responsabile del progetto;
- la disponibilità a registrarsi e lavorare operativamente nel portale del Programma EMS https://ems.regione.emilia-romagna.it/ems/app/main?execution=e1s1 ;
- la disponibilità a partecipare ai seminari FLC organizzati dall'FLCC Italiano, al fine di ottenere una buona conoscenza delle norme e delle procedure del programma nonché di quelle nazionali;
- la disponibilità a fornire alla struttura regionale responsabile del progetto l'assistenza necessaria per la corretta predisposizione della documentazione amministrativa, di spesa e di pagamento garantendo una agevole, celere e reciproca reperibilità per lo svolgimento delle attività;

- di autorizzare la Regione Siciliana - Dipartimento Regionale della Pesca Mediterranea al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ed alle altre disposizioni vigenti, ai fini della gestione del procedimento per l'affidamento dell'incarico di servizio di controllo e certificazione delle spese nell'ambito del Sistema nazionale di controllo dei Programmi di cooperazione territoriale europea.

Allega alla presente la seguente documentazione:
- curriculum vitae e professionale anch'esso debitamente sottoscritto, redatto su formato europeo;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attestante il possesso dei requisiti generali di onorabilità e di indipendenza (Allegato 1).
- attestazione di livello minimo di fatturato globale, proporzionato all'oggetto dell'affidamento o, in alternativa, attestazione di sottoscrizione di idonea polizza di copertura assicurativa contro i rischi professionali, oppure informazioni riguardo al conto annuale con particolare evidenza del rapporto tra attività e passività.

Infine, **dichiara** che tutte le informazioni riportate nel Curriculum Vitae allegato e in altra documentazione presentata corrispondono a verità.

Data _____

Firma

(N.B. Allegare, a pena di esclusione, fotocopia documento di identità in corso di validità)