



Allegato B – Autocertificazione Requisiti e Titoli

**AVVISO PUBBLICO
DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO FINALIZZATA
ALL'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO A
N. 1 RESPONSABILE TECNICO SCIENTIFICO**

**PSR Campania 2014-2020 Misura 16 “Cooperazione” Tipologia di intervento 16.1.1 Azione 2
“Sostegno ai Progetti Operativi di Innovazione (POI)”**

Progetto “Partenio diVINO” - CUP F69H23000020009

Spett.le
Vallisassoli di Paolo Clemente
Via Tufara Scautieri 47
San Martino V.C. (AV)
PEC: paolo.clemente9@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il __/__/____

residente in _____ Pr _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ P.IVA _____, in

allega il presente modulo alla domanda di partecipazione per la selezione del seguente profilo:

RESPONSABILE TECNICO SCIENTIFICO

consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Progetto “Partenio diVINO” - Bando Tipologia: “Sostegno per la costituzione e il funzionamento dei Gruppi Operativi del PEI in materia di produttività e sostenibilità dell’agricoltura” - Azione 2 “Sostegno ai Progetti Operativi di Innovazione (POI)” - PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo locale di tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”



Allegato B – Autocertificazione Requisiti e Titoli

- di essere nato/a a _____ (prov. _____) il
____ / ____ / _____ ;
- di essere cittadino/a italiano/a o del seguente Stato membro dell'Unione Europea
_____ ;
- di non essere escluso/a dall'elettorato attivo;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- di non essere stati licenziati, dispensati o destituiti dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di essere munito/a di patente di guida e di avere la disponibilità di auto propria con disponibilità all'uso;
- di aver conseguito il Diploma/Laurea presso
_____ in data _____
ovvero i seguenti altri titoli _____

Li _____ / ____ / _____

Firma leggibile