

ALLEGATO 1

PSR Campania 2014-2020
Tipologia di Intervento 16.1.2 “Sostegno ai GO del PEI per
l’attuazione di progetti di diffusione delle innovazioni
nell’ambito del rafforzamento dell’AKIS campano”
CUP B89H23000060006

Benecon Scarl
Via S. Maria di Costantinopoli 104
Napoli (NA) - CAP 80138
beneconscarl@pec.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Progetto “VALutazione di Stress Abiotici mediante l’utilizzo di Sensori Aviotrasportati”
VALSASA-INGEL

__l__ sottoscritt _____, nat__ a _____
(provincia di _____) e residente in _____
(provincia di _____) c.a.p. _____ via _____
tel. _____ e-mail _____ PEC _____;
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla procedura di valutazione comparativa per titoli e colloquio per il conferimento dell’incarico di consulenza specialistica nell’ambito del progetto indicato in oggetto.

__l__ sottoscritt__, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nat__ a _____ (provincia di _____) il _____;
- 2) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti all’art. 4 del bando di partecipazione.

__l__ sottoscritt__ allega alla presente domanda, in carta semplice:

- curriculum vitae;
- documento di riconoscimento del candidato;
- dichiarazione, in carta semplice, relativa al requisito di ammissibilità posseduto (**Allegato 2**);
- dichiarazione relativa alle pubblicazioni e ai servizi svolti ritenuti utili ai fini della valutazione (**Allegato 3**);

__l__ sottoscritt__ dichiara la piena accettazione delle condizioni riportate nel presente avviso e la piena consapevolezza della natura autonoma del rapporto lavorativo.

__l__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

ALLEGATO 1

PSR Campania 2014-2020
Tipologia di Intervento 16.1.2 “Sostegno ai GO del PEI per
l’attuazione di progetti di diffusione delle innovazioni
nell’ambito del rafforzamento dell’AKIS campano”
CUP B89H23000060006

Benecon Scarl
Via S. Maria di Costantinopoli 104
Napoli (NA) - CAP 80138
beneconscarl@pec.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Progetto “VALutazione di Stress Abiotici mediante l’utilizzo di Sensori Aviotrasportati”
VALSASA-INGEL

Data, _____

Firma(*) _____

Recapito, se diverso dalla residenza, al quale indirizzare eventuali comunicazioni (il Candidato si
impegna a segnalare successive variazioni dello stesso):
_____ telefono n. _____.

(*) Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.