**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE all’Avviso pubblico per il conferimento dell’incarico per le funzioni di controllore di I° livello esterno e di certificazione delle spese sostenute per l'attuazione del Progetto “TAGs - Technological and business innovation services to stimulate the local Agro-food ecosystems and to support a cross border collaboration among local action Groups” - MIS CODE 5003507 -Programma di Cooperazione Territoriale Interreg V-A Grecia – Italia 2014-2020, ex art. 23 del Reg. (UE) n. 1299/2013 ed art. 125 del Reg. (UE) N. 1303/2013. CUP: B85B17000660004**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto .................................................................................................................................

nato il ....................................a .....................................................................................................

residente in ............................................................ via ..................................................................

codice fiscale n ..............................................................................................................................

partita IVA n......................................................

PEC ……………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso pubblico indicato in oggetto relativo all’affidamento dell’incarico di controllore di primo livello per l’attività di esecuzione delle verifiche ex art. 23 del Reg. (UE) n. 1299/2013 ed art. 125 del Reg. (UE) n. 1303/2013 e la certificazione delle spese effettivamente sostenute dal **GAL Terra dei Trulli e di Barsento** - nell’attuazione del progetto TAGs (*Technological and business innovation services to stimulate the local Agro-food ecosystems and to support a cross border collaboration among local action Groups*) finanziato con la prima call del Programma di Cooperazione Territoriale Interreg V-A Grecia – Italia 2014-2020

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

* Consapevole, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
* Consapevole che, ai sensi e per gli effetti dell’art. 71 e 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, verrà escluso dall’avviso pubblico per la quale la dichiarazione è rilasciata, o, se risultato vincitore, decadrà dall’incarico assegnato;
* Consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione in corso di esecuzione dell’incarico, quest’ultimo potrà essere risolto di diritto ai sensi dell’art. 1456 del cod. civ;

**DICHIARA**

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

* di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla presente procedura di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
* di possedere comprovata copertura assicurativa contro i rischi professionali o, comunque, di impegnarsi a stipulare adeguata polizza assicurativa in caso di conferimento dell’incarico;
* che in relazione ai criteri e parametri di valutazione del presente avviso:

1. *Anzianità di iscrizione alla Sezione A dell’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili o, in alternativa, al Registro dei Revisori Legali, oltre i tre anni richiesti come requisito di ammissibilità*:

di essere iscritto all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – Sezione A di ………, senza interruzioni, dal (gg/mm/aaaa) con il numero (inserire), ovvero di essere iscritto al Registro dei Revisori Legali di cui al decreto legislativo n. 39/2010 e ss.mm.ii. dal (gg/mm/aaaa) con il numero (inserire);

1. *Conoscenza certificata della lingua inglese sulla base dei livelli del quadro comune europeo di riferimento per le lingue:*

di essere in possesso dell’attestato di conoscenza della lingua inglese livello …………………. del quadro comune europeo di riferimento per le lingue, rilasciato da …………………………………………………..………………….;

1. *Partecipazione ai seminari informativi per certificatori di primo livello organizzati dalla Regione Puglia e/o incarichi di docenza in materia di revisione legale:*

di aver partecipato a n…….. seminari informativi per certificatori di primo livello organizzati dalla Regione Puglia e/o di aver svolto n. …… incarichi di docenza;

1. *Esperienza professionale già maturata nel controllo di I livello di progetti finanziati nell’ambito di Programmi di Cooperazione Territoriale Europea/INTERREG:*

di aver svolto l’attività di controllore di primo livello in n …………... progetti finanziati nell’ambito di Programmi di Cooperazione Territoriale Europea/INTERREG;

* di impegnarsi ad esibire/conservare i necessari documenti attestanti quanto sopra dichiarato e quelli richiesti dall’avviso pubblico ai fini di eventuali controlli;
* di essere autorizzato dall’amministrazione pubblica di appartenenza nel caso di dipendenti pubblici.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il GAL al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del Decreto Legislativo del 18 maggio 2018, n. 51 ed alle altre disposizioni vigenti successive, ai fini della gestione del procedimento per l'affidamento dell'incarico di cui in oggetto.

Luogo e data

FIRMA

N.B.: La presente dichiarazione deve esse prodotta unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000, pena l’esclusione dall’avviso pubblico.