|  |
| --- |
| Allegato A |
|  |  |
|  | Al Coordinamento degli interventi in materia di promozione delle attività e dei servizi di accoglienza e integrazione sociale degli immigratiPEC: immigrazione@certregione.fvg.it |

*Avviso pubblico multi-azione n. 1/2018 per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020 – OS2 Integrazione/Migrazione legale - ON2 Integrazione - per il consolidamento dei Piani d’intervento regionali per l’integrazione dei cittadini di paesi terzi. IMPACT: Integrazione dei Migranti con Politiche e Azioni Coprogettate sul Territorio.* ***Progetto IMPACTFVG 2014-2020****.*

**Avviso pubblico di selezione** per l’affidamento di due incarichi: Revisore contabile ed Esperto legale.

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiario**  | Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia |
| **Titolo del progetto**  | IMPACTFVG 2014-2020 |
| **Obiettivo specifico e nazionale**  | Obiettivo Specifico: 2.Integrazione / Migrazione legale – Obiettivo Nazionale: 2. Integrazione – per il consolidamento dei piani d’intervento regionali per l’integrazione dei cittadini di Paesi terzi |
| **Costo del progetto** | € 775.000,00 |
| **Data conclusione**  | 31/12/2020 |
| **CUP**  | D29G18000060007 |

Il/la sottoscritto/a o il legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Compilare le celle sottostanti |
| Nome e cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residenza (Comune e CAP) |  |
| Codice fiscale |  |
| Recapiti telefonici (facoltativo) |  |
| E-mail  |  |
| PEC |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di cui all’Avviso in oggetto, approvato con decreto del Direttore centrale, relativamente al seguente incarico:

(ATTENZIONE: è possibile indicare con una X un solo incarico tra quelli sottostanti)

|  |
| --- |
| *indicare con una X un solo incarico* |
| ***Incarico di Revisore contabile*** |  |
| ***Incarico di Esperto Legale*** |  |

**A TALE FINE DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, come richiamate dagli articoli 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445:

|  |
| --- |
| 1. di godere dei diritti civili e politici |
| 2. di non aver subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l’incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione |
| 3. di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 01.08.2018 n. 101, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. di aver conseguito il seguente titolo di studio: |  |
| 5. con votazione: |  |

***Per l’incarico di Revisore contabile***

|  |
| --- |
| 1. di essere iscritto all’Albo dei Revisori tenuto presso il MEF |
| 2. di essere in posizione di indipendenza nello svolgimento dell’attività di revisione contabile rispetto al beneficiario e rispetto ad ogni soggetto partner (*Università degli Studi di Udine, Università degli Studi di Trieste – Centro Interdipartimentale sulle Migrazioni e Cooperazione internazionale allo Sviluppo sostenibile (CIMCS) e Consorzio VIVES di Udine quale capofila di ATS composta da Consorzio VIVES di Udine, coop. soc. Nuovi Vicini di Pordenone e coop. soc. Murice di Gorizia)* |
| 3. di aver certificato o in corso di certificazione, nell’ambito dei fondi FAMI, i seguenti progetti: (\*) |
| Denominazione progetto | Ente Titolare del progetto | Valore complessivo della spesa già certificata | Data di certificazione |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| (\*) se superiori a 10 allegare identico prospetto  |
| 4. attività svolta in favore della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia nell’ambito dei fondi FAMI (elencare i progetti e per ciascuno la durata in mesi) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

***Per l’incarico n. 2 – Esperto Legale***

|  |
| --- |
| 1. di essere iscritto all’Albo dei degli Avvocati da almeno 5 anni |
| Albo d’iscrizione: |  |
| Numero d’iscrizione: |  |
| Anno d’iscrizione: |  |

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| a. **curriculum vitae** in formato europeo sottoscritto in originale e recante l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dlgs 101/2018 |
| b. **fotocopia** di un valido **documento d’identità** |

Ed infine

* si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei recapiti sopra indicati;
* dichiara di essere a conoscenza che l’Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
* autorizza l’Amministrazione Regionale ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura comparativa, ai sensi delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 101/2018.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato digitalmente