**ALLEGATO 2**

Regione Toscana - Settore Attività internazionali e di attrazione degli investimenti

Autorità di Gestione del Programma Interreg V-A Italia-Francia Marittimo 2014-2020

**OGGETTO:** RICHIESTA DI ISCRIZIONE **«LISTA DI CONTROLLORI DI PRIMO LIVELLO»** per lo svolgimento delle attività di convalida delle spese nell’ambito del Programma di Cooperazione “Interreg V-A Italia-Francia Marittimo” 2014-2020.

Nome ……………………………….…….. Cognome ……………......…….

Data di nascita ……………….....…………. Comune di nascita………......……... prov. ……………...Comune di residenza ……………………... C.A.P. ……………. prov. via/piazza ………………….. n. …………….

codice fiscale …………………………………...

partiva iva ……………………………………..

recapiti telefonici:

- tel. Fisso ………………………

- cell. ………………………….

indirizzo:

* email ………………………………………………...
* PEC ……………………………………………….

recapito (se diverso dalla residenza):

via/piazza …………………….. n. …..C.A.P…... . Comune……………...…...…... prov. ….....

**CHIEDE di essere ammessa/o a far parte della Lista di controllori di primo livello di cui all’Avviso pubblicato sul BURT n…………….. del ………………**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………,come sopra generalizzato/a, in qualità di candidato/a allo svolgimento delle attività di verifica ex art. 23 del Reg. (UE) 1299/2013 e art. 125 del Reg. (UE) 1303/2013, nell’ambito del Programma Interreg V-A ITALIA-FRANCIA MARITTIMO 2014-2020, cofinanziato dal Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR), consapevole della responsabilità previste dalla Legge in caso di false o mendaci dichiarazioni (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.) o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**sotto la propria personale responsabilità DICHIARA:**

1. di essere iscritto/a:

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

2. che a proprio carico non sussistono provvedimenti disciplinari;

3. di essere in possesso dei requisiti di conoscenza della lingue di lavoro “FRANCESE” e “ITALIANO” adottate dal Programma Interreg V-A ITALIA-FRANCIA MARITTIMO 2014-2020. La conoscenza della lingua francese è sufficiente a svolgere il lavoro tecnico e amministrativo di comprensione, di lettura e di redazione nella lingua adottata dal Programma;

4. di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione del procedimento per l'istituzione della “Lista di controllori di primo livello” a norma dell’applicazione del D.lgs 101/2018 e del Regolamento UE 2016/679 (*GDPR - General Data Protection Regulation*) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, la Regione Toscana - Autorità di Gestione del Programma Interreg V-A ITALIA-FRANCIA MARITTIMO 2014-2020.

Data ……………………………… Firma ……………………………………………….

La firma (così come previsto dall’Avviso), deve essere apposta secondo una delle seguenti modalità alternative:

1. con **firma digitale** del candidato, utilizzando dispositivi conformi alle Regole tecniche previste in materia di generazione, apposizione e verifica delle firme elettroniche avanzate, qualificate e digitali. E’ preferibile la firma in modalità PADES su documento in formato PDF.
2. con **firma autografa** su carta, in forma estesa e leggibile e non soggetta ad autenticazione, con successiva scansione del presente modulo accompagnato dalla scansione del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Allega alla propria domanda:

1. curriculum formativo e professionale (allegato 3)
2. ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità se pertinente.