

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO PROFESSIONALE DI FIRST LEVEL CONTROLLER – FLC (CONTROLORE DI PRIMO LIVELLO), PER LA CERTIFICAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE DA FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI MODENA NELL’AMBITO DEL PROGETTO CE1683 - “CERUSI” FINANZIATO A VALERE SUL PROGRAMMA DI COOPERAZIONE TERRITORIALE EUROPEA “INTERREG CENTRAL EUROPE PROGRAMME 2014-2020” – CUP B45F19002990006**

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a .....(Prov.....), il.....  
Cittadinanza.....  
Residente in..... (Prov.....),  
Via.....n.....cap.....  
Codice Fiscale .....  
Partita IVA .....  
Iscritto all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di ..... n.  
iscrizione ..... e/o al Registro dei Revisori legali con n. ....  
Indirizzo dello studio professionale.....  
.....  
Numero cellulare.....  
Mail (presso i quali dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso): .....  
.....  
PEC: .....

**DICHIARA**

di voler partecipare alla procedura selettiva in oggetto. A tal fine, il sottoscritto allega alla presente:

1. Allegato B - dichiarazione sostitutiva di atto notorio – controllore individuale (ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in merito ai requisiti del controllore cui sono affidate le attività di verifica di cui all’art. 23 del Reg. (UE) 1299/2013 e all’art. 125 del Reg. (UE) 1303/2013;
2. Allegato C – Autorizzazione al trattamento dei dati personali
3. Curriculum Vitae professionale in lingua italiana;
4. fotocopia del documento di identità in corso di validità;
5. eventuali certificati attestanti la conoscenza della lingua inglese.

Luogo.....Data: .....

In fede

.....