**ALLEGATO 2**

Regione Toscana - Settore Attività Internazionali

AG Programma 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 …………………..……..

Data …………………………. Firma

 ………………………………………….

A tal fine allega alla propria domanda:

1. dichiarazione d’iscrizione all’albo (allegato 3),
2. dichiarazione di conoscenza della lingua francese (allegato 4),
3. autorizzazione del trattamento dei dati personali (allegato 5)
4. curriculum formativo e professionale (allegato 6)
5. ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.