

MODULO PER ACCETTAZIONE INCARICO

Al Presidente del GAL Campidano
Via Roma, 102
09037 - SAN GAVINO MONREALE (SU)

Oggetto: **Accettazione Incarico Componente Commissione Valutazione.**

Il sottoscritto MICHELE ANGIUS vista la Vostra comunicazione prot. Nr. 116/2022 del 09/12/2022 con la quale gli viene comunicata la nomina a componente effettivo della Commissione di valutazione, dichiara di accettare l'incarico conferitogli/le.

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza delle situazioni che, in base alle disposizioni delle vigenti norme di legge possono precludere l'assunzione dell'incarico suddetto e di non trovarsi in alcuna delle suddette situazioni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità (con la carica suddetta) sopravvenute o di conflitto di interesse.
- di essere consapevole che il proprio curriculum, consegnato ai fini del presente incarico, sarà pubblicato sul sito www.GALCAMPIDANO.it per gli adempimenti di legge.

Data e Luogo, SASSARI, 14.12.22

Firma

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e norme collegate

Gal Campidano

Via Roma n.102 - 09037 San Gavino Monreale (SU)

www.galcampidano.it

tel: 0709376140 – fax: 0709339854

e-mail: galcampidano@gmail.com

pec: galcampidano@pec.agritel.it