*Allegato A*

**Spett.Le**

**GAL Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari**

**Via Aldo Moro snc**

**09010 MASAINAS (CI)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**GUIDE ESCURSIONISTICHE DELLA SARDEGNA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALL’EDUCATIONAL TOUR**

**IN FRANCIA NOUVELLE AQUITAINE BORDEAUX**

**DAL 6 – 10 MAGGIO 2024**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Residenza** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Tel** |  |
| **Rappresentante dell’associazione** |  |
| **Sede Impresa/Indirizzo** |  |
| **Partita Iva /CF** |  |
| **Tel** |  |
| **Mail** |  |
| **Pec** |  |

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ a partecipate alla manifestazione di interesse per la partecipazione all’educational tour **in Francia, Nouvelle Aquitaine,** **Bordeaux dal 06 al 10 maggio 2024** indetta dal GAL Sulcis Iglesiente Capoterra e Campidano di Cagliari.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, nonché dell’ulteriore sanzione di decadenza dall’impiego prevista per le stesse citate condotte, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

*(Barrare le caselle che interessano)*

1. 🞏 Di avere la propria sede operativa in uno dei comuni del progetto Vivere il Sud Ovest;
2. 🞏 Di essere regolarmente iscritta/o:

* all'albo regionale Gae della Regione Sardegna

Nr…………………………………………………..;

oppure essere in possesso di uno dei seguenti titoli:

* Titolo di accompagnatore di escursionismo certificato dal CAI

Specificare …………………………………………….;

* Titolo certificato dal Collegio Nazionale delle Guide Alpine o dalla A.I.G.A.E. o altro titolo

equipollente;

Specificare …………………………………………….;

* Titolo di operatore naturalistico nazionale certificato dal CAI;
* Specificare …………………………………………….;

1. 🞏 Di avere il punteggio di \_\_\_\_\_ cosi come riportato nella tabella a seguire

| **Criterio**  **Sub-Criterio** | | **Modalità di valutazione** | **Coefficienti** | **Peso** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.1.1** | Esperienza professionale di almeno 3 anni come guida escursionistica nel territorio del Gal.[[1]](#footnote-1) | Si | 5 | 5 |
| No | 0 |
| **A.1.2** | Essere presenti con la propria proposta tra le esperienze del portale di destinazione turistica Sardegna del Sud Ovest [[2]](#footnote-2) | Si | 10 | 10 |
| No | 0 |
| **A.1.3** | Collaborazione con enti e associazioni e imprese del territorio del progetto Vivere il Sud Ovest per la realizzazione di prodotti turistici[[3]](#footnote-3) | Si | 10 | 10 |
| No | 0 |
| **TOTALE** | | | | **25** |

Si allega:

* Allegato B\_Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli articoli 13 – 14 del Regolamento UE 2016/679
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
* Titoli e /o ogni documento utile (specificare quali) a dimostrazione del punteggio auto attribuito.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I dati acquisiti con la presente scheda saranno trattati e conservati dall’Ente nel rispetto del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679 per il periodo di svolgimento dell’attività correlata.

**L’interessato potrà esercitare i diritti previsti dal del D.Lgs. Regolamento UE 2016/679 in allegato**

1. Da dimostrare attraverso il proprio CV e altro materiale utile a dimostrare il lavoro svolto [↑](#footnote-ref-1)
2. La presenza sul portale deve essere dimostrata al momento della presentazione della domanda [↑](#footnote-ref-2)
3. Il punteggio dovrà essere dimostrato attraverso atti e/o documenti che attestino la collaborazione con i diversi enti; [↑](#footnote-ref-3)