



*Ministero dell'Economia e
delle Finanze*

DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE DI SVILUPPO E DI COESIONE
SERVIZIO PER LE POLITICHE DEI FONDI STRUTTURALI COMUNITARI

**TIROCINIO PRESSO LE AUTORITA' DI GESTIONE
DEI FONDI STRUTTURALI 2000-2006
Atto di candidatura**

Si suggerisce, ai fini della compilazione del presente atto di candidatura, un'attenta lettura del Quadro Comunitario di Sostegno per le Regioni italiane Obiettivo 1 2000-2006, approvato con Decisione C (2000) 2050 del 01.08.2000.

1. GENERALITA'

Cognome:	
Nome:	
Nazionalità:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	
Sesso:	
Stato civile:	

2. INDIRIZZO ATTUALE (Il candidato è tenuto a comunicare tempestivamente ogni cambiamento)

Paese:	
Comune (Provincia):	
Via e numero civico:	
Codice Avviamento Postale:	
Telefono:	
Fax:	
E-mail:	

7. CONOSCENZE INFORMATICHE

- Pacchetto Office

SI	NO
----	----

- Altre conoscenze informatiche: _____

8. AREA GEOGRAFICA DI PREFERENZA (Indicare massimo due opzioni)

Roma	
Regione Sardegna	
Regione Sicilia	
Regione Calabria	
Regione Basilicata	
Regione Campania	
Regione Puglia	
Regione Molise	

9. AMBITI TEMATICI DI PREFERENZA (cfr. §. 6 del Bando)

Risorse naturali	
Risorse culturali	
Risorse umane e formazione	
Sistemi locali di sviluppo	
Città	
Reti e nodi di servizio	
Tematiche delle autorità ambientali	
Pari opportunità	
Agricoltura e sviluppo rurale	
Società dell'informazione	
Trasporti	
Pesca	
Valutazione e monitoraggio	
Snellimento procedure	
Internazionalizzazione	
Informazione e pubblicità	
Ammissibilità delle spese	
Ricerca e Innovazione, sviluppo locale e Turismo	

10. Il candidato soffre di un handicap che richiede la messa a disposizione di attrezzature particolari?

SI	NO
----	----

In caso affermativo, fornire informazioni, su foglio separato, su eventuali esigenze connesse al proprio stato.

11. DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni sopra fornite sono veritiere e complete. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che eventuali false dichiarazioni od omissioni, pur involontarie, possono comportare l'annullamento del presente atto di candidatura. Dichiara, infine, di acconsentire al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni,

Data: _____

Firma¹: _____

¹ Attenzione: l'assenza della firma comporta l'irricevibilità dell'atto di candidatura.

ALLEGATO:

Autorità di gestione ospiti (l'elencazione non è esaustiva)

Amministrazione:	Competenze:	Sede:
Regione Basilicata	POR Basilicata	Potenza
Regione Calabria	POR Calabria	Catanzaro
Regione Campania	POR Campania	Napoli
Regione Puglia	POR Puglia	Bari
Regione Sardegna	POR Sardegna	Cagliari
Regione Sicilia	POR Sicilia	Palermo
Regione Molise	POR Molise	Campobasso
Min. Economia e Finanze	QCS Ob.1, PON Assistenza Tecnica, FESR	Roma
Min. Istruzione, Università e Ricerca scientifica	PON Scuola, PON Ricerca	Roma
Min. Politiche Agricole e Forestali	PON Pesca, PON Assistenza tecnica FEAOG, SFOP	Roma
Min. Infrastrutture e Trasporti	PON Trasporti, PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Attività Produttive	PON Sviluppo locale, PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Interno	PON Sicurezza	Roma
Min. Lavoro e Politiche sociali	FSE, PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Affari esteri	PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Ambiente e tutela del territorio	PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Beni culturali	PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Sanità	PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Funzione Pubblica	PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Affari sociali	PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Pari Opportunità	PON Assistenza tecnica	Roma
Min. Politiche Comunitarie	PON Assistenza tecnica	Roma
ANCI	PON Assistenza tecnica	Roma