**ALLEGATO 4**



Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di candidato allo svolgimento delle attività di verifica ex attività di verifica di cui art. 11 del Reg. (UE) n. 232/2014 ed art. 32 del Reg. (UE) 897/2014 relativamente al Progetto Medst@rts – Med Microfinance System for Start-ups CUP E54G18000190004 individuato con codice A\_A1.1\_0262 nell'ambito del Programma di Cooperazione Transfrontaliera ENI CBC MED 2014/2020, cofinanziato dal Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR) e dallo Strumento Europeo di Vicinato (ENI), il cui Beneficiario è individuato nella Fondazione di Sardegna, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di conoscenza della lingua di lavoro, inglese, adottata dal Programma ENI CBC MED 2014/2020.

La conoscenza della lingua è sufficiente a svolgere il lavoro tecnico e amministrativo di comprensione, di lettura e di redazione nella lingua adottata per il progetto.

In fede

Allegati:

Si allega, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ed eventuali attestati di conoscenza della lingua inglese