

ALLEGATO B

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DELLA LISTA RISTRETTA DI PROFESSIONISTI CUI AFFIDARE INCARICHI PER L'ATTUAZIONE DEL PSL DEL GAL SGT.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione per il possesso di titoli di studio/esperienza professionale

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____ (Prov. _____) il _____ e residente a _____ (Prov.) Cap.: _____ in via/Pza _____, ai fini della partecipazione al Bando per la costituzione della Lista Ristretta di esperti a cui affidare incarichi per l'attuazione del PSL del GAL SGT, avvalendosi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al d.lgs. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito presso _____, in data _____ con votazione finale di _____;

di essere in possesso del seguente titolo di studio (ulteriori titoli di studio rispetto al requisito obbligatorio):

ALTRA LAUREA - _____ Conseguito presso _____ in data _____ con votazione finale di _____

MASTER - Titolo _____ Conseguito presso _____ in data _____ della durata di mesi/ore _____

DOTTORATO DI RICERCA in _____ svolto presso _____ della durata di mesi _____ dal _____ al _____

☐ di essere iscritto all'albo professionale _____ dal _____ con numero di iscrizione _____

ovvero

☐ di non essere iscritto ad alcun albo professionale

di aver maturato n. ... mesi di esperienza complessiva nell'area prescelta come da tabella seguente*:

Datore lavoro	di	Periodo dal ____/____/____ al ____/____/____	Numero mesi (nel caso di almeno 16 giorni mese computare mese intero)	Attività svolta (breve descrizione es. redazione business plan, attività di segreteria etc.)	Ruolo (es. dipendente, socio, libero professionista, tirocinante etc.)

*aggiungere le righe necessarie

di avere conoscenza dei seguenti programmi informatici:

.....

.....

di avere conoscenza delle seguenti lingue straniere** (utilizzare il quadro europeo di riferimento delle lingue come da allegato C)

	Inglese	Francese	Spagnolo	Altro (indicare) _____
Livello: (padronanza, autonomo, base)				



**Obbligatorio solo nel caso di esperti nell'area Internazionale e nell'area Comunicazione e promozione, facoltativo per gli altri candidati

Altro – il candidato potrà indicare ogni altro elemento, a titolo esemplificativo pubblicazioni attinenti l'attività svolta dai GAL o relative al territorio di competenza del GAL SGT, ritenuto utile ai fini della candidatura.

Luogo _____, Data _____

Firma