

ALLEGATO 2 – AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI

**Azienda Speciale per i Servizi Sociali
del Comune di Montesilvano
(palazzo “Baldoni”),
Piazza Indro Montanelli n. 1
65015 Montesilvano (PE)**

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI PROFESSIONISTI PER ATTIVITA' DI CONSULENZA DA SVOLGERE NELL'AMBITO DEL PROGETTO P.O. I FEAD E PON INCLUSIONE 2014-2020 PRESSO L'AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO (PE).

Figura professionale: PROFESSIONISTA ESPERTO PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE EQUIPE H.F., ACCOMPAGNAMENTO E MONITORAGGIO INTERVENTI PON INCLUSIONE – PO I FEAD.

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Il _____, residente a _____, in Via
_____ n. _____ c.a.p.

_____, ai fini dell'inserimento nella Long list di esperti per il profilo professionale di **professionista esperto per attivita' di formazione equipe H.F., accompagnamento e monitoraggio interventi progettuali di cui al Pon Inclusione – Po I Fead del Comune di Montesilvano**, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito, ai sensi del Codice penale, secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

DICHIARA

di essere in possesso degli specifici requisiti di ammissione elencati nell'Avviso;

di aver frequentato i seguenti Corsi di Formazione post – lauream e/o di aggiornamento professionale, coerenti con il settore di esperienza relativo alla candidatura:

(ripetere righe se necessario):

<i>Organismo di formazione</i>	<i>Titolo corso</i>	<i>Periodo di svolgimento (dal... al)</i>	<i>Durata in ore</i>

☐ di aver svolto in qualità di *(indicare il profilo professionale di candidatura)* _____ le seguenti esperienze professionali documentabili presso Enti pubblici, privati e del terzo settore , coerenti con il settore relativo alla candidatura:

(ripetere righe se necessario)

<i>Datore di lavoro (Denominazione)</i>	<i>Tipologia (Ente pubblico aziende / cooperative sociali / associazioni / onlus)</i>	<i>Tipologia contratto</i>	<i>Mansione</i>	<i>Breve descrizione progetto</i>	<i>Periodo di svolgimento (dal... al)</i>	<i>Mesi totali</i>

☐ di possedere i seguenti ulteriori titoli documentabili coerenti con il settore relativo alla candidatura, quali per esempio pubblicazioni, attività di volontariato, etc. *(specificare)*:

Allegati:

- *Curriculum vitae* redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data, _____

FIRMA LEGGIBILE
