**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETA’**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000**

Spett.le GAL BARIGADU GUILCER

Via Matteotti, angolo Via Santa Lucia

(09074) – Ghilarza (OR)

PEC: galbarigaduguilcer@pec.it

Oggetto: ISCRIZIONE ALLA LISTA RISTRETTA DI CONSULENTI, TECNICI ED ESPERTI CUI AFFIDARE INCARICHI PER L’ATTUAZIONE DEL PdA E PROGETTI GESTITI DAL GAL

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLO DI STUDIO

(ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

| Diploma di LAUREA TRIENNALE |  |
| --- | --- |
| conseguito in data |  |
| Presso |  |
| voto di laurea |  |
| dettaglio per i titoli conseguiti all’estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell’equipollenza del titolo) |  |

| Diploma di LAUREA SPECIALISTICA |  |
| --- | --- |
| Conseguito in data |  |
| Presso |  |
| voto di laurea |  |
| dettaglio per i titoli conseguiti all’estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell’equipollenza del titolo) |  |

| Diploma di LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO |  |
| --- | --- |
| conseguito in data |  |
| Presso |  |
| voto di laurea |  |
| dettaglio per i titoli conseguiti all’estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell’equipollenza del titolo) |  |

FORMAZIONE POST LAUREAM

(ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

| DOTTORATO DI RICERCA |  |
| --- | --- |
| conseguito in data |  |
| Presso |  |
| Durata (mesi) |  |
| dettaglio per i titoli conseguiti all’estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell’equipollenza del titolo) |  |

| MASTER  |  |
| --- | --- |
| conseguito in data |  |
| Presso |  |
| durata (mesi e ore) |  |
| Livello |  |
| dettaglio per i titoli conseguiti all’estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell’equipollenza del titolo) |  |

| CORSO DI SPECIALIZZAZIONE FORMAZIONE (se rilevanti ai fini della domanda) |  |
| --- | --- |
| conseguito in data |  |
| Presso |  |
| durata (mesi e ore) |  |
| dettaglio per i titoli conseguiti all’estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell’equipollenza del titolo) |  |

| CORSO DI AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE (se rilevanti ai fini della domanda) |  |
| --- | --- |
| conseguito in data |  |
| Presso |  |
| durata (mesi e ore) |  |
| dettaglio per i titoli conseguiti all’estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell’equipollenza del titolo) |  |

ESPERIENZA PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE AREE TEMATICHE E AL SETTORE DI INTERESSE

Indicare le 3 esperienze professionali più significative maturate per ciascun area tematica oggetto della richiesta di iscrizione (ripetere le tabelle se del caso).

| AREA TEMATICA |  |
| --- | --- |
| SETTORE |  |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

| AREA TEMATICA |  |
| --- | --- |
| SETTORE |  |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Ruolo |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

| AREA TEMATICA |  |
| --- | --- |
| SETTORE |  |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Ruolo |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza il GAL BARIGADU GUILCER ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La dichiarazione di cui sopra (esente dall’imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 445/2000), in quanto non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, deve essere accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.