

Allegato B

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST DI CONSULENTI, TECNICI ED ESPERTI****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETA'**

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

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

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

in qualità di:

Libero professionista

Rappresentante Legale dell'impresa \_\_\_\_\_,

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:

Per i liberi professionisti:

**TITOLO DI STUDIO**

(ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

Diploma di LAUREA TRIMESTRALE	
conseguito in data	
presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero ( <i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i> )	

Diploma di LAUREA SPECIALISTICA	
conseguito in data	
presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero ( <i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i> )	

Diploma di LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO	
conseguito in data	
presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero ( <i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza</i> )	

## Allegato B

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 ( <i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i> )	

MASTER POST LAUREAM	
conseguito in data	
presso	
durata (mesi e ore)	
livello	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero ( <i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i> )	

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE POST LAUREAM	
conseguito in data	
presso	
durata (mesi e ore)	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero ( <i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i> )	

CORSO DI AGGIORNAMENTO	
conseguito in data	
presso	
durata (mesi e ore)	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero ( <i>fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo</i> )	

Compilare sia in caso di liberi professionisti che di imprese:

**ESPERIENZA PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE AREE TEMATICHE E AL PROFILO RICHIESTO**

(compilare una tabella per ogni esperienza professionale maturata, indicando l'area tematica e il settore in cui ricade, ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

AREA TEMATICA	
SETTORE	
Società/Ente/Organizzazione	

*Allegato B*

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	

Il/la sottoscritto/a autorizza il GAL Ogliastro ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al presente avviso. 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 \_\_\_\_\_

*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.*