

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 del titolo</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 Ogliastra 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.