*Allegato D -*  **Dichiarazione sostitutiva di atto notorio sull’ esperienza professionale**

**PROCEDURA TELEMATICA PER L’ ACQUISIZIONE DI UN SERVIZIO DI GOVERNANCE TERRITORIALE A SOSTEGNO DELL’ESECUZIONE DELLE OPERAZIONI PREVISTE NEL PIANO D’AZIONE DEL GAL NELL’AMBITO DELLA STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO NELL’AMBITO DELLA PROGRAMMAZIONE 2014-2020. AFFIDAMENTO DIRETTO D.LGS 50/2016 E D.LGS 56/2017 e LEGGE N. 55 DEL 14/06/2019 ART. 36 COMMA 2 LETTERA B). CIG: 8238484411 CUP: H87G18000060009 CPV 79421000-1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

*(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )*

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 dell’art. 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, di avere maturato la seguente esperienza professionale in materia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 di ricoprire all’interno della proposta progettuale il ruolo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*specificare l’ambito di esperienza professionale*

|  |  |
| --- | --- |
|  | progettazione con metodologie partecipative di tipo specialistico certificate finalizzata alla costituzione di reti e processi di governance territoriale in ambito di sviluppo locale |
|  | facilitazione di percorsi di progettazione partecipata con metodologie specialistiche certificate relative allo sviluppo locale |
|  | facilitazione di percorsi di progettazione partecipata relativi allo sviluppo locale |
|  | sviluppo organizzativo e business coaching con formazione certificata |
|  | accompagnamento alla creazione di reti |
|  | materie giuridiche ed in particolare in formazione in materia di appalti pubblici |
|  | comunicazione |
|  | monitoraggio e valutazione |
|  | agricoltura sociale |
|  | agrinido, Agritata |
|  | filiere di qualità |
|  | sostenibilità ambientale, sociale e economica |
|  | edilizia sostenibile |

*(Indicazioni per la compilazione:*

* *duplicare la tabella per ogni esperienza professionale maturata;*
* *le esperienze professionali maturate nello stesso periodo non si cumulano: nel caso di esperienze maturate nel medesimo periodo, riportare solo quella che si ritiene più significativa;*
* *nel calcolo della durata esperienza in mesi considerare le frazioni di mese superiori o uguali a 15 giorni pari a 1 mese, inferiore a 15 giorni pari a 0 mesi.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERIENZA N. 1** | |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERIENZA N. 2** | |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERIENZA N. 3** | |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

…….

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERIENZA N. i** | |
| Società/Ente/Organizzazione |  |
| Data inizio esperienza |  |
| Data fine esperienza |  |
| Durata esperienza (mesi) |  |
| Tipo di contratto |  |
| Sintetica descrizione delle attività svolte |  |

**RIEPILOGO DELLE ESPERIENZE**

*Compilare il quadro di riepilogo riportando la Società/Ente/Organizzazione presso cui è stata maturata l’esperienza, la data di inizio e fine e la durata in mesi, come dai corrispondenti riquadri ESPERIENZA N.1, ESPERIENZA N.2 e così via, avendo cura che non ci siano sovrapposizioni nei periodi.*

*Aggiungere o eliminare le righe a seconda del numero di esperienze.*

| **ESPERIENZA** | | **DATA INIZIO** | **DATA FINE** | **DURATA**  **(MESI)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. 1** |  |  |  |  |
| **N. 2** |  |  |  |  |
| **N. 3** |  |  |  |  |
| **N. .** |  |  |  |  |
| **N. i** |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I dati acquisiti con la presente scheda saranno trattati e conservati dall’Ente nel rispetto del Regolamento UE Regolamento UE 2016/679 per il periodo di svolgimento dell’attività correlata.