**Avviso di selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione autonoma per la gestione di progetti europei con particolare riferimento all’implementazione delle attività del progetto Be Readi Alps**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ RELATIVA AI REQUISITI RICHIESTI**

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

Il/la sottoscritto/a ......................................................................, nato/a a ............................ provincia di ......... il ………......, residente a ........................., provincia di .............. in Via/Piazza ...................... , n. civico ........ domiciliato presso ......................, provincia di ................ in Via/Piazza ...................................................... , n. civico .................CAP ……………….

telefono/cell. ………………………………………………………………,

indirizzo mail ………………………………………………………………………………………………

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 della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

## D I C H I A R A

Di possedere i prerequisiti di cui al punto 3 dell’Avviso pubblico in oggetto, e di aver conseguito i requisiti formativi e professionali come precisato di seguito:

**Formazione**

1. Titolo/i di studio:
	* DIPLOMA DI LAUREA (V.O.)
	* LAREA TRIENNALE
	* LAUREA SPECIALISTICA (ex DM 509/99)
	* LAUREA MAGISTRALE (ex DM 270/04)
	* ALTRO TITOLO EQUIPOLLENTE
	* DOTTORATO DI RICERCA
2. In: ……………………………………………………………………………………………………………………………
3. Conseguito/i presso: ……………………..………………………………………………………………………
4. Anno Accademico:………………………………..…………………………………………………………….…
5. Votazione:………………………………………………………………………………………………………………
6. Per titoli di studio conseguiti all’estero, si certifica il possesso:
* del titolo di equiparazione
* della richiesta di equivalenza invita in data ………………………………….
1. Conoscenza della lingua inglese (Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato):
	1. Comprensione: ……………...
	2. Parlato: …………………………..
	3. Produzione scritta: ………….

**Esperienze Professionali (Base)**

1. Pregressa esperienza professionale sulle tematiche relative la gestione di progetti europei e delle attività connesse:

……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

1. Capacità di gestione finanziaria e conoscenze delle regole di rendicontazione dei progetti europei

……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

**Altri Requisiti Preferenziali (non obbligatori)**

1. Conoscenza del sistema camerale

……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..

Dichiara inoltre il possesso dei seguenti requisiti:

□ il/la candidato/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa inclusa nell’Avviso pubblico di cui all'oggetto della presente istanza e autorizza Unioncamere Lombardia al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

................................., lì ................................

 Il/la dichiarante

 ................................................

**Si allega alla presente:**

1. una fotocopia non autenticata di un documento di identità, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

*Autocertificazione DPR 445/2000 di curriculum vitae*