**Avviso pubblico per il conferimento dell’incarico di “Responsabile Amministrativo e Finanziario” nell’ambito della Misura 19.4 “Sostegno per i costi di gestione e animazione” della SSLTP “*Il Distretto Turistico-Rurale*” del GAL Metropoli Est**

Spett.le

**GAL “METROPOLI EST” s.c. a r.l.**

Litoranea S.P. 23 Aspra –S. Elia n.33A

90017 Santa Flavia (PA)

**ELENCO REQUISITI ACCADEMICI E PROFESSIONALI**

Il/la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riferimento alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento dell’incarico di Responsabile Amministrativo Finanziario (RAF) del Gal METROPOLI EST Programmazione Leader 2014/2020, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt.46 e 76 del D.P.R. 445/2000, nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

diessere in possesso dei seguenti ***titoli di studio***:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di Laurea | Voto di laurea |
| …………… | …………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Master Universitario di II livello* | |
| denominazione | …………… |
| conseguito presso | …………… |
| data | …………… |

|  |  |
| --- | --- |
| *Dottorato di ricerca* | |
| denominazione | …………… |
| conseguito presso | …………… |
| data | …………… |

|  |  |
| --- | --- |
| *Abilitazione* | |
| professione | …………… |
| conseguita presso | …………… |

Il/La sottoscritta/o dichiara, altresì, di avere le seguenti ***esperienze di lavoro*** (anche non continuative):

|  |  |
| --- | --- |
| *Esperienza nell’amministrazione e rendicontazione di progetti finanziati con Fondi PSR/LEADER, in qualità di responsabile amministrativo e finanziario, nel periodo 2007/2013* | |
| datore di lavoro | …………… |
| periodo temporale di riferimento | …………… |

*N.B. Aggiungere le tabelle necessarie ad inserire ogni esperienza che si ritiene di dover riportare*

|  |  |
| --- | --- |
| *Esperienza maturata nell’ambito di interventi cofinanziati con risorse regionali, nazionali o comunitarie* | |
| denominazione incarico | …………… |
| datore di lavoro | …………… |
| periodo temporale di riferimento | …………… |

*N.B. Aggiungere le tabelle necessarie ad inserire ogni esperienza che si ritiene di dover riportare*

|  |  |
| --- | --- |
| *Esperienza maturata in progetti di cooperazione interterritoriale e transnazionale, finanziati nell’ambito della programmazione comunitaria 2007/2013* | |
| denominazione incarico | …………… |
| datore di lavoro | …………… |
| periodo temporale di riferimento | …………… |

*N.B. Aggiungere le tabelle necessarie ad inserire ogni esperienza che si ritiene di dover riportare*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sottoscritta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)