GAL PONTE LAMA Soc. Cons. a r.l.

PSR 2014 – 2020 Regione Puglia - Sostegno allo Sviluppo Locale LEADER

(SLTP sviluppo locale di tipo partecipativo) –

[articolo 35 del regolamento (UE) n. 1303/2013] – MISURA 19

SHORT LIST CONSULENTI, TECNICI ED ESPERTI

*DATI DA INSERIRE PER LA DOMANDA DI ISCRIZIONE* ***\****

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMO INSERIMENTO |  | RINNOVO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GENERALITA’ RICHIEDENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune di residenza |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numero |  | | | | | | | | | CAP | | |  | | | | | |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RIFERIMENTI | |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| PEC |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| POSIZIONE FISCALE | | | | | | | | | | | |
| Posizione Fiscale | (collaboratore occasionale, collaboratore con partita IVA – regime de minimis, collaboratore professionale – regime normale, professionista  iscritto ad Albo, ditta individuale iscritta alla CCIAA, altro specificare…..). | | | | | | | | | | |
| Partita Iva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REA CCIAA |  | | | | | | | | | | |
| Albo Professionale  (ES: Notai, Ingegneri, Chimici, Geometri, Periti industriali, Avvocati, Veterinari, Dottori commercialisti ed esperti contabili, Assistenti e Vigilatrici d’Infanzia, Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori, Giornalisti, Geologi, Biologi, Periti agrari, Agronomi e Forestali, Consulenti del lavoro, Agrotecnici, Guide Turistiche, Psicologi, Assistenti sociali, Tecnologi alimentari, altro specificare…..). |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| POSIZIONE CONTRIBUTIVA | |
| Posizione  Contributiva | (Non iscritto, iscritto INPS gestione separata, iscritto a cassa di previdenza  ed assistenza professionale, altro specificare….). |
| N. Matricola INPS |  |
| Numero Cassa Ordine |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO | |
| Titolo di studio | (diploma, laurea, laurea magistrale, ricercatore, altro – specificare…) |

|  |  |
| --- | --- |
| COMPETENZA PROFESSIONALE PREVALENTE e TITOLI | |
| COMP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CAPACITA’ ED ESPERIENZA PREVALENTE - “SIGNIFICATIVE ESPERIENZE” | |
| COMP |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREE** | | **SETTORI D'INTERESSE** | | **AREA TEMATICA** | | | | |
| **Agricoltura, ambiente ed energia** | **Turismo sostenibile e culturale** | **Innovazione** | **Sviluppo del territorio e PMI** | **Occupazione,**  **integrazione e sviluppo sociale** |
| **A** | **Area Gestionale ed**  **Amministrativa** | A1 | Attività di coordinamento generale e di progetto |  |  |  |  |  |
|  |  | A2 | Attività di ideazione, animazione, implementazione di business plan |  |  |  |  |  |
|  |  | A3 | Assistenza e supporto in materia contabile, tributaria, finanziaria,  giuridica, legale e del lavoro |  |  |  |  |  |
|  |  | A4 | Assistenza e supporto in materia di rendicontazione, monitoraggio,  autovalutazione e controllo gestione delle attività e dei progetti |  |  |  |  |  |
|  |  | A5 | Attività di istruttoria e valutazione di progetti |  |  |  |  |  |
| **B** | **Area Tecnico –**  **Scientifica** | B1 | Progettazione, Direzione lavori, coordinamento, project management  di attività e progetti territoriali, tematici o multisettoriali complessi |  |  |  |  |  |
|  |  | B2 | Compilazione, assistenza e/o supporto di studi, indagini e ricerche |  |  |  |  |  |
|  |  | B3 | Direzione lavori, coordinamento, assistenza e/o supporto - attività di  campo, realizzazione di interventi sul territorio |  |  |  |  |  |
|  |  | B4 | Controllo, verifica e collaudo tecnico |  |  |  |  |  |
| **C** | **Area Cooperazione** | C1 | Attività di ideazione, animazione, progettazione e programmazione (business plan) di programmi, progetti ed attività di cooperazione  inter-territoriale e transnazionale; |  |  |  |  |  |
|  |  | C2 | Coordinamento, project management di progetti ed attività di cooperazione inter-territoriale e transnazionale |  |  |  |  |  |
|  |  | C3 | Gestione di partnership e fasi di progetto per partenariati complessi. |  |  |  |  |  |
| **D** | **Area Promozione e**  **Comunicazione** | D1 | Attività di Comunicazione Integrata e Relazioni Pubbliche; |  |  |  |  |  |
|  |  | D2 | Attività di Informazione, formazione e animazione territoriale, gestione di processi partecipativi per l'avvio e la gestione di progetti  in partnership; |  |  |  |  |  |
|  |  | D3 | Produzione redazionali e ufficio stampa. |  |  |  |  |  |
|  |  | D4 | Attività di progettazione, realizzazione, manutenzione e gestione  prodotti e strumenti ICT e multimedialità; |  |  |  |  |  |
|  |  | D5 | Attività di interpretariato e traduzioni; |  |  |  |  |  |
|  |  | D6 | Ideazione e progettazione grafica di prodotti per la comunicazione; |  |  |  |  |  |
|  |  | D7 | Organizzazione eventi, riunioni, workshop ed educational e press  tour, con partecipazioni nazionali e internazionali |  |  |  |  |  |

NB. Ciascun partecipante può indicare al **massimo** **3 (tre) settori d’ interesse fra quelli sopraindicati ed un massimo di 2 (due) aree tematiche, per settore d’interesse.**

Il **curriculum in formato europeo**, deve riportare espressamente i riferimenti delle esperienze lavorative elencate, riferite al settore di interesse indicato (A1, A2, A3, ecc.)

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONI *\**** |
| Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, il sottoscritto ……………………………………………………………………………….. nato a …………………………………………… il ………………………………….., cod. fisc. …………………………………………………………  **D I C H I A R A**  di possedere i requisiti generali richiesti dall’avviso ed in particolare:   * cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione Europea; * età non inferiore ai 18 anni; * idoneità fisica allo svolgimento dell’incarico; * godimento dei diritti civili; * di non essere stato escluso dall’elettorato attivo né essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero licenziato; * di non aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle disposizione legislative vigenti in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con amministrazioni pubbliche; * di non aver commesso grave negligenza o malafede nell’esecuzione di consulenze e forniture di servizi affidati da Enti pubblici e non aver commesso un errore grave nell’esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante; * di non aver commesso violazioni definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui il soggetto è stabilito; * di non aver reso, nell’anno antecedente, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l’affidamento di consulenze e servizi; * di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui il soggetto è stabilito; * di non aver subito sentenza di condanna per responsabilità amministrativa, comportante il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione, ai sensi del D.Lgs. 231/01; * di essere in possesso di specifiche e consolidate competenze ed esperienze coerenti con le aree per cui si richiede l’iscrizione nella short list; * di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale ed alla propria capacità tecnica. |

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs 196/2003 sulla protezione dei dati personali.

Io sottoscritto dichiara di essere informato che ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda di contributo sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento dei dati è il GAL “Ponte Lama Soc. Cons. a r.l.”.

|  |  |
| --- | --- |
| (nome e cognome) | ACCETTA |

|  |  |
| --- | --- |
| ALLEGATI | |
| **Curriculum vitae** | (formato europeo datato, firmato e corredato di apposita dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R 445/2000, che attesti la veridicità delle informazioni contenute, aggiornato con indicazioni relative all’area, al settore ed al tematismo) in pdf, dimensione massima 10mb. |
| **Documento d’identità** | (solo pdf, dimensione massima 10mb) fronte/retro, in corso di validità, firmata dal richiedente (deve essere firmata la copia). |

***\**** E’ necessario scaricare la modulistica *domanda d’iscrizione/dichiarazioni* in formato word dal sito internet [www.galpontelama.it](http://www.galpontelama.it), compilare, stampare, firmare, timbrare, scansionare e inviare.