

FEC 5/2023 - SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA PER L'ACCOMPAGNAMENTO ED IL SUPPORTO, TRAMITE ANALISI E PROPOSTE, ALL'AVVIO DEI PATTI TERRITORIALI E DI FILIERA PER LE COMPETENZE E L'OCCUPAZIONE

ALLEGATO A: AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI TEAMI DI LAVORO E OFFERTA TECNICA

Autocertificazione ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, nella sua qualità di legale rappresentante/procuratore
_____ della _____, con sede in _____, via _____, C.A.P.
_____, C.F. _____, partita IVA _____, (eventuale) in R.T.I. o Consorzio costituito/constituendo con le
Imprese _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi
sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle
gare future e della decadenza dall'aggiudicazione

DICHIARA QUANTO SEGUE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

SENIOR

Nominativo SENIOR	Titolo di studio - Laurea	Numero anni di esperienza in realizzazione di attività di osservatorio delle politiche del lavoro (comprensivi del minimo richiesto pari a 4 anni)	Numero di esperienze, superiori all'anno, in materia specifica di supporto alla normazione in ambito delle politiche del lavoro		Numero di esperienze, superiori all'anno, in materia specifica di supporto alla programmazione in ambito delle politiche del lavoro	
			N. Ordine	Indicare breve descrizione	N. Ordine	Indicare breve descrizione
		Indicare numero anni, breve descrizione	1		1	
			2		2	
			3		3	
			

JUNIOR

Nominativo JUNIOR	Titolo di studio - Laurea	Numero anni di esperienza in realizzazione di attività di osservatorio delle politiche del lavoro (<u>comprensivi del minimo richiesto pari a 2 anni</u>)	Numero di esperienze, superiori all'anno, in materia specifica di supporto alla normazione in ambito delle politiche del lavoro		Numero di esperienze, superiori all'anno, in materia specifica di supporto alla programmazione in ambito delle politiche del lavoro	
			N. Ordine	Indicare breve descrizione	N. Ordine	Indicare breve descrizione
		Indicare numero anni, breve descrizione	1		1	
			2		2	
			3		3	
			

Data: _____

Firmato digitalmente