

GECA 2/2023: ACQUISIZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA PER LA PROGETTAZIONE DI STRATEGIE E AZIONI E PER LO SVILUPPO DI POLITICHE DI PREVENZIONE E CONTRASTO DELLA VIOLENZA CONTRO LE DONNE ANCHE NEL PIÙ AMPIO CONTESTO DELLE PARI OPPORTUNITÀ FRA UOMINI E DONNE

ALLEGATO A: AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI TEAM DI LAVORO

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 _____

(in caso di R.T.I. o Consorzio costituito/constituendo dovranno essere indicati i dati di tutte le imprese raggruppande/raggruppate/consorziate/consorziande)

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:

<p align="center"><u>Manager con ruolo di Coordinamento scientifico</u></p>
<p>Indicare nominativo professionista: _____</p>
<p>Indicare titolo di studio e anno di conseguimento: _____ (tutti i componenti del Team devono essere in possesso di laurea)</p>
<p>Numero anni di comprovata esperienza professionale nell'attività di programmazione di servizi, progettazione e/o ricerca e/o valutazione nelle seguenti aree: area sociale e/o public policy dei servizi sociali e/o sociosanitari territoriali (comprensivi del minimo richiesto pari a 7 anni)</p> <p>n. anni di esperienza: _____ (indicare numero)</p>
<p>Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):</p> <p>1 2 3</p>

Numero degli incarichi superiori all'anno realizzati in ambito di ricerca sociale per la programmazione e/o la valutazione/analisi delle politiche sociali rivolte all'area di prevenzione e contrasto alla violenza contro le donne

n. degli incarichi superiori all'anno: _____ (indicare numero)

Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):

1
2
3
.....

Senior n. 1

Indicare nominativo professionista: _____

Indicare titolo di studio e anno di conseguimento: _____
(tutti i componenti del Team devono essere in possesso di laurea)

Numero anni di comprovata esperienza professionale nell'attività di analisi, programmazione di servizi e/o progettazione operativa nelle seguenti aree: area sociale e/o public policy dei servizi sociali e/o sociosanitari territoriali

(comprensivi del minimo richiesto pari a 5 anni)

n. anni di esperienza: _____ (indicare numero)

Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):

1
2
3
.....

Numero degli incarichi superiori all'anno realizzati in ambito di ricerca sociale per la programmazione e/o la valutazione/analisi delle politiche sociali rivolte all'area di prevenzione e contrasto alla violenza contro le donne

n. degli incarichi superiori all'anno: _____ (indicare numero)

Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):

1
2
3

Senior n. 2								
Indicare nominativo professionista:								
Indicare titolo di studio e anno di conseguimento: (tutti i componenti del Team devono essere in possesso di laurea)								
<p>Numero anni di comprovata esperienza professionale nell'attività di analisi, programmazione di servizi e/o progettazione operativa nelle seguenti aree: area sociale e/o public policy dei servizi sociali e/o sociosanitari territoriali</p> <p style="text-align: center;">(comprensivi del minimo richiesto pari a 5 anni)</p> <p style="text-align: center;">n. anni di esperienza: (indicare numero)</p> <p>Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):</p> <table border="0"> <tr><td>1</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3</td><td>.....</td></tr> <tr><td></td><td>.....</td></tr> </table>	1	2	3
1							
2							
3							
							
<p>Numero degli incarichi superiori all'anno realizzati in ambito di ricerca sociale per la programmazione e/o la valutazione/analisi delle politiche sociali rivolte all'area di prevenzione e contrasto alla violenza contro le donne</p> <p style="text-align: center;">n. degli incarichi superiori all'anno: (indicare numero)</p> <p>Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):</p> <table border="0"> <tr><td>1</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3</td><td>.....</td></tr> <tr><td></td><td>.....</td></tr> </table>	1	2	3
1							
2							
3							
							

Junior n. 1

Indicare nominativo professionista: _____

Indicare titolo di studio e anno di conseguimento: _____
(tutti i componenti del Team devono essere in possesso di laurea)

Numero anni di comprovata esperienza professionale nell'attività di analisi, programmazione di servizi e/o progettazione operativa nelle seguenti aree: area sociale e/o public policy dei servizi sociali e/o sociosanitari territoriali

(comprensivi del minimo richiesto pari a 3 anni)

n. anni di esperienza: _____ (indicare numero)

Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):

1
2
3
.....

Numero degli incarichi superiori all'anno realizzati in ambito di ricerca sociale per la programmazione e/o la valutazione/analisi delle politiche sociali rivolte all'area di prevenzione e contrasto alla violenza contro le donne

n. degli incarichi superiori all'anno: _____ (indicare numero)

Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):

1
2
3
.....

Junior n. 2

Indicare nominativo professionista: _____

Indicare titolo di studio e anno di conseguimento: _____

(tutti i componenti del Team devono essere in possesso di laurea)

Numero anni di comprovata esperienza professionale nell'attività di analisi, programmazione di servizi e/o progettazione operativa nelle seguenti aree: area sociale e/o public policy dei servizi sociali e/o sociosanitari territoriali

(comprensivi del minimo richiesto pari a 3 anni)

n. anni di esperienza: _____ (indicare numero)

Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):

1
2
3
.....

Numero degli incarichi superiori all'anno realizzati in ambito di ricerca sociale per la programmazione e/o la valutazione/analisi delle politiche sociali rivolte all'area di prevenzione e contrasto alla violenza contro le donne

n. degli incarichi superiori all'anno: _____ (indicare numero)

Breve descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione):

1
2
3
.....

Luogo e data: _____

SOTTOSCRIZIONE DIGITALE

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita di comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa).