

**GECA 13/2020 - PROCEDURA APERTA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA
PER IL SUPPORTO ALL'ATTUAZIONE DELLE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO E
DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE .**

CODICE CIG 85574116F3 – CODICE CUP E41I20000620009

SCHEMA DI SINTESI A) - Nominativi ed esperienze Team minimo di lavoro

Autocertificazione ex DPR n. 445/2000

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

1° Manager _____ (indicare nominativo)

Titolo di studio _____

N. anni di esperienza professionale in attività di analisi,
supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo
di programmi complessi, oggetto di cofinanziamento di
Fondi Strutturali, anche di carattere infrastrutturale

N. anni-----

1° Senior _____ (indicare nominativo)

Titolo di studio _____

N. anni di esperienza professionale in attività di analisi,
supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo
di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di
Fondi Strutturali

N. anni -----

2° Senior _____ (indicare nominativo)	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni -----

3° Senior _____ (indicare nominativo)	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni -----

4° Senior _____ (indicare nominativo)	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni -----

1° Junior _____ (indicare nominativo)	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni ----

2° Junior _____ (indicare nominativo)	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni ----

3° Junior _____ (possibile indicazione del nominativo)	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni ----

4° Junior _____	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni ----

5° Junior _____ (indicare nominativo)	
Titolo di studio _____	
N. anni di esperienza professionale in attività di analisi, supporto alla programmazione, monitoraggio e controllo di programmi complessi oggetto di cofinanziamento di Fondi Strutturali	N. anni ----

2) **Numero di esperienze** maturate complessivamente dal Team di lavoro minimo richiesto:

Data -----

Firma-----