

**GECA 4/2021 - GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA PER IL SUPPORTO E LA CONSULENZA A FAVORE DEL CONTROLLO DI PRIMO LIVELLO DELLE AMMINISTRAZIONI ITALIANE PARTNER DEL POGRAMMA DI COOPERAZIONE INTERREG ITALIA-SVIZZERA V-A (LOMBARDIA, PIEMONTE, VALLE D'AOSTA E BOLZANO) E ATTIVITÀ CONNESSE ANCHE RELATIVE ALLA CHIUSURA DEI CONTI A FINE PROGRAMMAZIONE E DIFFUSIONE DEI RISULTATI OTTENUTI.**  
**CODICE CIG 8743122C82 CUP E41B21002730002**

**SCHEMA DI SINTESI All. A) – TEAM 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**

**Consulente legale (Macro-attività A e B)**

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Numero anni di esperienza nell'ambito dell'applicazione della disciplina comunitaria sugli Aiuti di Stato con particolare riferimento ai Programmi di cooperazione territoriale europea cofinanziati con Fondi Strutturali e della disciplina di acquisto di lavori, beni e servizi da parte di soggetti pubblici, oltre il minimo richiesto.

N. anni-----

Numero anni di esperienza professionale in questioni legali, oltre il minimo richiesto.

N. anni -----

**Coordinatore del Team di Lavoro (Macro-attività B)**

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Eventuale formazione post universitaria coerente con il profilo, ovvero Master o corso post graduate, Dottorato, di almeno un anno accademico.

Elencare:

- 1.
- 2.

Numero anni di esperienze nelle attività di programmazione, gestione, attuazione e monitoraggio di Programmi di cooperazione territoriale europea cofinanziati con Fondi Strutturali svolta direttamente presso Pubbliche Amministrazioni, oltre il minimo richiesto.

N. anni -----

Numero anni di esperienza nei Programmi di cooperazione territoriale europea a livello di Segretariato, oltre il minimo richiesto.	N. anni----
--	-------------

<b>Consulente finanziario (Macro-attività B)</b>	
Titolo di studio _____	
Eventuale formazione post universitaria coerente con il profilo, ovvero Master o corso post graduate o Dottorato, di almeno un anno accademico.	Elencare: 1. 2.
Numero anni di esperienza in attività di pianificazione, sorveglianza, gestione finanziaria, controllo e audit (compresi i sistemi informativi) e gestione delle attività di monitoraggio di Programmi di cooperazione territoriale europea cofinanziati con Fondi Strutturali svolta direttamente presso Pubbliche Amministrazioni, oltre il minimo richiesto.	N. anni -----

Il sottoscritto dichiara inoltre di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi derivanti da:

1. l'essere beneficiario di fondi/contributi a valere sul Programma di Cooperazione Interreg V-A Italia-Svizzera 2014-2020;
2. lo svolgimento di incarichi a favore di beneficiari di fondi/contributi a valere sul Programma di Cooperazione Interreg V-A Italia-Svizzera 2014-2020;
3. lo svolgimento di incarichi per attività di Audit, di valutazione e di controllo nell'ambito del Programma Interreg V-A Italia-Svizzera 2014/2020;
4. In caso di aggiudicazione, si impegna altresì a garantire che le figure professionali indicate nel Team di lavoro, non svolgano durante il periodo di vigenza contrattuale la medesima attività di supporto tecnico anche nei confronti dei potenziali beneficiari di fondi del Programma Interreg V-A Italia-Svizzera 2014/2020;

Data -----

Firma-----