

FEC 12/2023 – PROCEDURA DI ACQUISTO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA A SUPPORTO DELL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL PIANO DI SVILUPPO E COESIONE DI REGIONE LOMBARDIA- CODICE CIG 9684709AAF – CODICE CUP E44F22007310002.

SCHEDA DI SINTESI All. 2) – 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

1 COORDINATORE laureato _____

1 COORDINATORE laureato _____		
Titolo di studio _____ _____		Descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione)
Numero anni di esperienze professionali nel campo del Fondo Sviluppo e Coesione e/o dei Fondi SIE, superior al minimo richiesto;	N. -----	1)---- 2)---- 3)---
Numero anni di esperienze professionali nella specifica funzione di Manager, superior al minimo richiesto	N. -----	1)---- 2)---- 3)---
Numero di anni di esperienza nell'attività di certificazione presso Autorità regionali relativamente al Fondo Sviluppo e Coesione e/o ai Fondi SIE.	N. -----	1)---- 2)---- 3)---

1 SENIOR laureato_____		
Titolo di studio _____ _____		Descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, nominativo Ente/Azienda e anno di esecuzione)
Numero anni di esperienze professionali nel campo del Fondo Sviluppo e Coesione e/o dei Fondi SIE, superior al minimo richiesto;	N. -----	1)---- 2)---- 3)---
Numero di anni di esperienza nell'attività di certificazione presso Autorità regionali relativamente al Fondo Sviluppo e Coesione e/o ai Fondi SIE.	N. -----	1)---- 2)---- 3)---

1 JUNIOR laureato_____		
Titolo di studio _____ _____		Descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, luogo e anno di esecuzione)
Numero anni di esperienze professionali nel campo del Fondo Sviluppo e Coesione e/o dei Fondi SIE, superior al minimo richiesto;	N. -----	1)---- 2)---- 3)---
Numero di anni di esperienza nell'attività di certificazione presso Autorità regionali relativamente al Fondo Sviluppo e Coesione e/o ai Fondi SIE.	N. -----	1)---- 2)---- 3)---

1 SPECIALIST laureato_____		
Titolo di studio _____ _____		Descrizione degli incarichi eseguiti (indicare tipologia di servizio, funzione eseguita, luogo e anno di esecuzione)
Numero anni di esperienze professionali nel settore professionale di competenza per il supporto specialistico in ambito giuridico, con particolare riferimento a diritto amministrativo, contratti pubblici e appalti, diritto societario e diritto tributario, superior al minimo richiesto;	N. -----	1)---- 2)---- 3)---
Numero di anni di esperienza nell'attività di certificazione presso Autorità regionali relativamente al Fondo Sviluppo e Coesione e/o ai	N. -----	1)---- 2)----

Fondi SIE.		3)---
------------	--	-------

Data -----

Firma-----