***Allegato C5 – Autodichiarazione e griglia di autovalutazione esperienza risorse umane***

**Avviso pubblico per la realizzazione di progettualità volte alla promozione e valorizzazione dell’invecchiamento attivo e della buona salute di cui alla L.R. 16/2019 (Del. G.R. n. 1850 del 11/12/2023) - CUP J35E23000230002**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………, nato/a a …………………………...…. il ……………… residente a ………………………………............................... (……) in Via …………………..………………………………… n. ………, codice fiscale …………………………………………………, in qualità di esperto in ……………………………………………………………………….., incaricato di realizzare la seguente attività ……………………………………………………………………………………………………………………. nell’alveo delle attività progettuali previste nel Progetto ………….…………………………….……………………………………………………., candidato a finanziamento dal soggetto proponente …..………………………………………………………………………………………………… nell’ambito dell’Avviso in epigrafe, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole della responsabilità e delle conseguenze penali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

di avere maturato adeguata esperienza nella realizzazione delle attività che potrà essere oggetto del suindicato incarico, come dettagliatamente desumibile dal CV allegato e riportata nella seguente griglia di autovalutazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DAL** | **AL** | **ESPERIENZA** (come rilevabile in forma più dettagliata dall’allegato CV) | **N. ANNI***(è considerato anno il periodo di lavoro svolto per un periodo superiore a n. 6 mesi)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOT.** | **ANNI \_\_\_\_\_\_ /10** |

**Corrispondente a punti (segnare con una X in corrispondenza)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oltre 10 anni  | 10 |  |
| Da 7 a 10 anni | 8 |  |
| Da 4 a 6 anni | 6 |  |
| Da 1 a 3 anni | 4 |  |
| Minore di 1 anno  | 2 |  |
| Nulla | 0 |  |

**ALLEGA:**

* CV della risorsa umana debitamente datato e sottoscritto nonché reso sotto forma di autodichiarazione e con allegato documento d’identità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(luogo e data)**

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare la dichiarazione con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.