

# Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**UMSe Europa**

Via Romagnosi, 9

38122 TRENTO

PEC: fondi.europei@[pec.provincia.tn.it](http://pec.provincia.tn.it/)

# DOMANDA FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI CONSULENZA, AI SENSI DELL'ART. 39 SEXIES, COMMA 2, DELLA L.P. 19 LUGLIO 1990, N. 23, PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ DI SUPPORTO ALLA VALUTAZIONE EFFETTUATA DAL NUCLEO TECNICO DI VALUTAZIONE DELLE PROPOSTE PROGETTUALI PRESENTATE NELL’AMBITO DEGLI AVVISI RELATIVI AL PROGRAMMA FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+) 2021-2027 DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *cognome e nome del richiedente*

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 *Comune o Stato estero di nascita sigla*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_ )

 *Comune di residenza CAP sigla*

frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_ )

 *se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla*

frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| codice fiscale  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

indirizzo di posta elettronica (email) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata - PEC (facoltativo)

*(La seguente dichiarazione è facoltativa)*

□ Il sottoscritto dichiara di eleggere l’indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni formali inerenti all’avvio, la gestione e la conclusione della procedura attivata con la presente domanda

Al tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l’accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall’adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R.28 dicembre 200, n.445).

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana;

*oppure*

* di essere in possesso della cittadinanza di uno degli altri Stati membri dell’Unione Europea e di ottima conoscenza della lingua italiana;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali oppure procedimenti per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
* di non avere procedimenti giudiziari tra quelli iscrivibili nel casellario ai sensi del D.P.R. 14.11.2002 n. 313;
* di non avere rapporti di parentela o affinità di primo o secondo grado con il dirigente pro tempore dell’UMSe Europa e/o con il direttore pro tempore dell’Ufficio Fondo sociale europeo, della Provincia autonoma di Trento;
* di non avere la residenza e/o il domicilio nella provincia di Trento;
* di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale;
* di non aver svolto negli ultimi 24 mesi o di non svolgere attualmente attività lavorative presso enti o organismi che operano nell’ambito della formazione a cofinanziamento FSE/FSE+ nel territorio della provincia di Trento, comprese le strutture provinciali coinvolte nell’attuazione del Programma, ad esclusione dell’eventuale collaborazione con altre strutture dell’Amministrazione provinciale o sue agenzie ed enti strumentali.

**E INOLTRE DICHIARA**

di aver maturato la seguente esperienza professionale in materia di valutazione di proposte progettuali a contenuto formativo relative alle tematiche dell’occupazione, dell’istruzione e formazione e/o dell’inclusione sociale in linea con le priorità del FSE+ 2021-2027:

1. incarichi svolti in qualità di valutatore di proposte progettuali a contenuto formativo relative alle tematiche dell’occupazione, dell’istruzione e formazione e/o dell’inclusione sociale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo attività (data inizio incarico – data di fine incarico)*gg/mm/aaaa – gg/mm/aaaa* | Attività svolta (oggetto) | Ente/datore di lavoro |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. incarichi svolti in qualità di valutatore di proposte progettuali finanziate su ambiti diversi dalle tematiche dell’occupazione, dell’istruzione e formazione o dell’inclusione sociale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo attività (data inizio incarico – data di fine incarico)*gg/mm/aaaa- gg/mm/aaaa* | Attività svolta (oggetto) | Ente/datore di lavoro |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. iscrizioni a albi, elenchi, associazioni o organismi relativi alle tematiche della valutazione

|  |  |
| --- | --- |
|  Data di iscrizione *gg/mm/aaaa* | Denominazione albo/elenco/associazione/organismo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Dichiaro di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 del GDPR).

Luogo e data,

……………………………………….. Firma dell’interessato

 ……………………………………………….

Si allega la seguente documentazione:

* curriculum vitae datato e sottoscritto dal candidato, redatto secondo il modello Europass;
* copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (nel caso di sottoscrizione con firma digitale non serve allegare la copia di un documento di identità).