



**Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
UMSe Europa**

Via Romagnosi, 9
38122 TRENTO

PEC: fondi.europei@pec.provincia.tn.it

DOMANDA FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ DI SUPPORTO ALLA VALUTAZIONE EX ANTE 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numero di telefono _____ 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

A 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 avere un'ottima conoscenza della lingua italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non trovarsi in una delle condizioni riportate agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- 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 nella provincia di Trento;
- di non essere collocato in quiescenza;
- 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 ex ante 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:

- a) incarichi svolti in qualità di valutatore ex ante 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	Attività svolta (oggetto)	Ente/datore di lavoro
---	---------------------------	-----------------------

fine incarico) <i>gg/mm/aaaa - gg/mm/aaaa</i>		

b) incarichi svolti in qualità di valutatore ex ante 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) <i>gg/mm/aaaa- gg/mm/aaaa</i>	Attività svolta (oggetto)	Ente/datore di lavoro

c) iscrizioni a albi, elenchi, associazioni o organismi relativi alle tematiche della valutazione in corso di validità

Data di iscrizione <i>gg/mm/aaaa</i>	Denominazione albo/elenco/associazione/organismo

COMUNICA

che negli ultimi dieci anni non ha ricoperto per più di tre anni l'incarico di svolgere le attività di supporto alla valutazione ex ante effettuata dal Nucleo tecnico di valutazione delle proposte progettuali presentate nell'ambito degli Avvisi relativi al/i Programma/i FSE/FSE+ della Provincia autonoma di Trento.

- 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).