

**ALLEGATO 2 – AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI**

**Azienda Speciale per i Servizi Sociali  
del Comune di Montesilvano  
(palazzo “Baldoni”),  
Piazza Indro Montanelli n. 1  
65015 Montesilvano (PE)**

**AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST DI PROFESSIONISTI PER ATTIVITA' DI CONSULENZA  
DA SVOLGERE NELL'AMBITO DEL PROGETTO P.O. FEAD E PON INCLUSIONE 2014-2020 PRESSO  
L'AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO (PE).**

**Figura professionale: OPERATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE**

*(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p.

\_\_\_\_\_, ai fini dell'inserimento nella Long list di esperti per il  
profilo professionale di **operatore amministrativo contabile**, consapevole che in caso di dichiarazione  
mendace sarà punito, ai sensi del Codice penale, secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n.  
445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune  
dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base  
della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA**

di essere in possesso degli specifici requisiti di ammissione elencati nell'Avviso;

di aver frequentato i seguenti Corsi di Formazione post – lauream e/o di aggiornamento professionale,  
coerenti con il settore di esperienza relativo alla candidatura:

*(ripetere righe se necessario):*

<i>Organismo di formazione</i>	<i>Titolo corso</i>	<i>Periodo di svolgimento (dal... al ...)</i>	<i>Durata in ore</i>

di aver svolto in qualità di (indicare il profilo professionale di candidatura) \_\_\_\_\_ le seguenti esperienze professionali documentabili presso Enti pubblici, privati e del terzo settore , coerenti con il settore relativo alla candidatura:

(ripetere righe se necessario)

<i>Datore di lavoro (Denominazione)</i>	<i>Tipologia (Ente pubblico aziende / cooperative sociali / associazioni / onlus)</i>	<i>Tipologia contratto</i>	<i>Mansione</i>	<i>Breve descrizione progetto</i>	<i>Periodo di svolgimento (dal... al ....)</i>	<i>Mesi totali</i>

di possedere i seguenti ulteriori titoli documentabili coerenti con il settore relativo alla candidatura, quali per esempio pubblicazioni, attività di volontariato,etc. (specificare):

---

---

---

---

**Allegati:**

- *Curriculum vitae* redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**

\_\_\_\_\_