AVVISO PUBBLICO PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA IN MATERIA CONTABILE, FINANZIARIA E FISCALE- Misura 19 - Sostegno allo sviluppo locale LEADER – PSR Puglia 2014-2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 e Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Spett.le GAL TERRE DEL PRIMITIVO S.C. A R.L. Via Ludovico Omodei n. 28 74024 MANDURIA (TA)

II/La sotto	scritto/a			Nato/a a	
Prov	il	C.F			, e residente
in		Prov	CAP	Nato/a a alla Via	
n	, Tel	E-mail_			
PEC					
			CHIEDE		
	oare all'Avviso Publ a e fiscale del GAL T			carico di consulente in m	ateria contabile,
cui può ar	ndare incontro in c	aso di dichiarazi	oni mendaci	rt. 76 del D.P.R. 28 dicem o di uso di documenti fa sotto la propria responsa	lsi, ai sensi degli
		1	DICHIARA:		
di essere i	n possesso dei seg	guenti REQUISITI	previsti dall'a	art.2 dell'Avviso:	
a)				conseguito p con la votazione di _	
b)		professionale de		com la votazione di _	

Inoltre, DICHIARA di avere:

1. Esperienza in materia di gestione contabile, finanziaria e fiscale comprovata dal seguente:

Elenco degli incarichi riportante la denominazione e la sede della società, presso cui la consulenza è stata prestata, il tipo di consulenza fornita, il periodo di riferimento specificando le date di inizio e di fine incarico.

Denominazione società:	
Sede società:	
Tipo di consulenza fornita:	□ Occasionale
	□ Continuativa
Descrizione della consulenza fornita	
• Date (da − a)	
Denominazione società:	
Sede società:	
Tipo di consulenza fornita:	□ Occasionale
	□ Continuativa
Descrizione della consulenza	
fornita	
• Date (da − a)	

2. Esperienza in materia di rendicontazione di progetti di finanziamento pubblico prestata per privati e/o amministrazioni pubbliche e/o di altre società/organismi totalmente e/o parzialmente partecipati da enti pubblici, comprovata dal seguente:

Elenco degli incarichi riportante la denominazione e la sede del privato o dell'ente pubblico e/o di altra società/organismo totalmente e/o parzialmente partecipata da enti pubblici presso cui la consulenza è stata prestata, il tipo di consulenza fornita, il periodo di riferimento specificando le date di inizio e di fine incarico.

Denominazione società:	
Sede società:	
Tipo di consulenza fornita:	□ Occasionale
	□ Continuativa
Descrizione della consulenza	
fornita	
• Date (da − a)	

Denominazione società:	
Sede società:	
Tipo di consulenza fornita:	□ Occasionale
	□ Continuativa
Descrizione della consulenza	
fornita	
• Date (da – a)	
Luogo e data	Firma
	

ALLEGA:

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità al momento della presentazione della domanda;
- CV in formato europeo, datato e sottoscritto in ogni pagina.

Ai sensi del D.lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza il GAL Terre del Primitivo S.C. a R.L. al trattamento dei propri dati personali indicati nella presente domanda ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Luogo e data	Firma
	