**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo decreto in materia di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

di aver maturato le esperienze professionali specificate di seguito con riferimento a:

* **attività di Responsabile Amministrativo e Finanziario nell’ambito di Gruppi di Azione Locale e Gruppi di Azione Costiera** [Profilo A]
* **attività di gestione, rendicontazione, monitoraggio e valutazione svolta nell’ambito di Gruppi di Azione Locale** [Profilo B]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datore di lavoro** | **Ruolo e principali responsabilità** | **Durata incarico** (da-a) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Reg. (UE) n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

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

**Allegati: n. 1**

* Copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.