

OGGETTO: Domanda di iscrizione nell'elenco dei consulenti e collaboratori del Progetto P.I.C.C.O.L.I.– Piani di Intervento per le Competenze, la Capacità Organizzativa e l'Innovazione Locale”, CUP B59J20000280007, attuato nell'ambito del Progetto complesso “Rafforzamento della capacità amministrativa dei piccoli comuni”, CUP J59D20000000007 – Asse 1- Obiettivi specifici 1.2, 1.3, 1.5 e Asse 3 - Obiettivo specifico 3.1 del Programma Operativo Nazionale “Governance e Capacità Istituzionale” 2014 – 2020

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Confermando quanto indicato nella piattaforma di gestione dell'Elenco

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dei consulenti e collaboratori del Progetto P.I.C.C.O.L.I. per le seguenti aree tematiche di competenza (**indicare con una X minimo 1, massimo 3 aree tematiche e il relativo livello di seniority**):

Area tematica	Livello di seniority ≥ 3 anni	Livello di seniority ≥ 7 anni	Livello di seniority ≥ 10 anni
a) Appalti pubblici (area giuridica)			
b) Anticorruzione e trasparenza (area giuridica)			
c) Gestioni associate (area giuridica)			
d) Reclutamento e gestione del personale, organizzazione degli enti locali (area economico-gestionale)			
e) Servizi pubblici locali (area giuridica)			
f) Gestione bilancio e contabilità (area economico-finanziaria)			
g) Riscossione tributi e entrate (area economico-finanziaria)			
h) Gestione risorse provenienti da programmazione europea (area economico-finanziaria)			
i) Project management e coordinamento di risorse umane (area economico-gestionale)			
j) Digitalizzazione			
k) Comunicazione, produzione di contenuti e animazione community			

1) SUAP			
---------	--	--	--

AL FINE DELLA VERIFICA DELLA PARTICOLARE E COMPROVATA SPECIALIZZAZIONE, RELATIVAMENTE ALLE AREE DI COMPETENZA INDICATE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA, AI SENSI DEL DPR N. 445/2000, CHE SONO STATE MATURATE LE SEGUENTI ESPERIENZE PROFESSIONALI:

Area tematica di competenza

(riportare una delle tre aree tematiche e il livello di seniority indicate nella tabella precedente):

N.	Durata			Datore di lavoro	Eventuale Pubblica Amministrazione o altro soggetto pubblico o privato per il quale è stata svolta l'attività	Descrizione dell'attività svolta e dei principali risultati
	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	N. mesi			
1						
2						
...						
Tot. Mesi						

Area tematica di competenza

(riportare una delle tre aree tematiche e il livello di seniority indicate nella tabella precedente):

N.	Durata			Datore di lavoro	Eventuale Pubblica Amministrazione o altro soggetto pubblico o privato per il quale è stata svolta l'attività	Descrizione dell'attività svolta e dei principali risultati
	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	N. mesi			
1						
2						
...						
Tot. mesi						

Area tematica di competenza

(riportare una delle tre aree tematiche e il livello di seniority indicate nella tabella precedente):

N.	Durata			Datore di lavoro	Eventuale Pubblica Amministrazione o altro soggetto pubblico o privato per il quale è stata svolta l'attività	Descrizione dell'attività svolta e dei principali risultati
	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	N. mesi			
1						
2						
...						
Tot. mesi						

Conferma che le aree territoriali di interesse per consulenza ai Comuni in presenza **(indicare con una X minimo 0, massimo di 2 aree territoriali)** sono:

- | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abruzzo | <input type="checkbox"/> Basilicata | <input type="checkbox"/> Calabria | <input type="checkbox"/> Campania |
| <input type="checkbox"/> Emilia Romagna | <input type="checkbox"/> Friuli Venezia Giulia | <input type="checkbox"/> Lazio | <input type="checkbox"/> Liguria |
| <input type="checkbox"/> Lombardia | <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Molise | <input type="checkbox"/> Piemonte |
| <input type="checkbox"/> Puglia | <input type="checkbox"/> Sardegna | <input type="checkbox"/> Sicilia | <input type="checkbox"/> Toscana |
| <input type="checkbox"/> Trentino Alto Adige | <input type="checkbox"/> Umbria | <input type="checkbox"/> Valle d'Aosta | <input type="checkbox"/> Veneto |

Luogo e data _____

Firma leggibile
