



Allegato B

Spett.Le
GAL Barbagia Mandrolisai Gennargentu (BMG)
Via Bulgaria snc
08038 SORGONO (NU)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT LIST DI CONSULENTI, TECNICI ED ESPERTI PER AFFIDAMENTI DI INCARICHI
SOTTO I 40.000 EURO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Provincia di _____ il _____
residente in _____ CAP _____ Provincia _____
Via _____ n. _____ Telefono _____ Fax _____
pec _____
Cod. Fisc. _____
P.IVA _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLO DI STUDIO

(ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

Diploma di LAUREA TRIENNALE	
conseguito in data	
presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo)	

Pagina 1 di 4



Fondo Europeo Agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



PROGRAMMA
REGIONALE DI SVILUPPO RURALE
PSR sardegna



Diploma di LAUREA SPECIALISTICA	
conseguito in data	
presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo)	

Diploma di LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO	
conseguito in data	
presso	
voto di laurea	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo)	

FORMAZIONE POST LAUREAM

(ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

DOTTORATO DI RICERCA	
conseguito in data	
presso	
Durata (mesi)	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo)	

MASTER POST LAUREAM	
conseguito in data	
presso	
durata (mesi e ore)	
livello	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo)	

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE POST LAURAM	
conseguito in data	
presso	
durata (mesi e ore)	



dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo)	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CORSO DI AGGIORNAMENTO	
conseguito in data	
presso	
durata (mesi e ore)	
dettaglio per i titoli conseguiti all'estero (fornire tutti gli elementi utili alla individuazione dell'equipollenza del titolo)	

ESPERIENZA PROFESSIONALE ATTINENTE ALLE AREE TEMATICHE E AL PROFILO RICHIESTO

(compilare una tabella per ogni esperienza professionale maturata, indicando l'area tematica e il settore in cui ricade, ove necessario, duplicare le tabelle sottostanti)

AREA TEMATICA	
SETTORE	
Societa'/Ente/Organizzazione	
Data inizio esperienza	
Data fine esperienza	
Durata esperienza (mesi)	
Tipo di contratto	
Sintetica descrizione delle attività svolte	

AREA TEMATICA	
SETTORE	
Societa'/Ente/Organizzazione	
Data inizio esperienza	
Data fine esperienza	
Durata esperienza (mesi)	
Tipo di contratto	
Ruolo	
Sintetica descrizione delle attività svolte	

AREA TEMATICA	
SETTORE	
Societa'/Ente/Organizzazione	
Data inizio esperienza	



Data fine esperienza	
Durata esperienza (mesi)	
Tipo di contratto	
Ruolo	
Sintetica descrizione delle attività svolte	

Il/la sottoscritto/a autorizza il Gal Barbagia Mandrolisai Gennargentu (BMG) ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione. I medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati strumentali allo svolgimento della procedura stessa.

Luogo e data _____

Firma _____

La dichiarazione di cui sopra (esente dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. n. 445/2000), in quanto non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, deve essere accompagnata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

