**Avvisi 2025 - 2027**

**Modulo candidatura Elenco esperti di valutazione**

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

|  |
| --- |
| **Informazioni anagrafiche e**  |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Codice fiscale |  |
| Residenza (via e n. civico) |  |
| Residenza (città e PR) |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Recapiti telefonici | Tel. fisso | cellulare |
| Indirizzo e-mail |  |
| **Posizione fiscale attuale** |
| Dipendente di azienda/ente pubblico |  |  privato |  |  |
| Lavoratore autonomo con partita IVA |  | senza partita IVA |  |  |
| Non occupato |  | indicare la data di termine dell’ultimo rapporto di lavoro |  |
| **3.a Laurea** |
| Laurea magistrale ord. Prev. DM 3/11/99 n. 509  |  | Laurea magistrale/specialistica |  |
| Università |  |
| Ambito laurea |  | Anno di conseguimento |  |

|  |
| --- |
| **3.b Requisiti professionali** |
| **rif.** | **Ambiti** | **flag** |
| a)  | Operations management e Supply chain |  |
| b)  | Marketing, Comunicazione, Social Media e Customer Experience |  |
| c)  | Sostenibilità, Transizione ecologica e Economia circolare |  |
| d)  | Ecosistemi dell'Innovazione, Transizione digitale e Open innovation |  |
| e)  | Data Science, Big Data e Business Analytics |  |
| f)  | Intelligenza Artificiale, Blockchain e Smart Factory |  |
| g)  | Gestione del talento, Organizzazione e Lavoro ibrido |  |
| h)  | Strategia e pianificazione |  |
| i)  | Amministrazione e Controllo di gestione |  |
| j)  | Finanza aziendale, Investimenti e Finanza sostenibile |  |
| k)  | Public affairs e Relazioni istituzionali |  |
| l)  | Corporate governance e Enterprise risk assessment |  |
| m)  | Business ethics, CSR, Diversity & Inclusion |  |
| n)  | Internazionalizzazione ed Export management |  |
| o)  | Cybersecurity e Data Protection |  |
| p) | Energy Management |  |
| *Comprovata esperienza lavorativa e continuativa di almeno 5 anni (negli ultimi 8 anni antecedenti la data di pubblicazione della presente procedura) in almeno 3 dei suddetti ambiti:* |

**Indicare la modalità di svolgimento dell’incarico, descrivendo le esperienze maturate a partire dalla più recente/attuale, per ciascuno degli ambiti selezionati**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rif.** |  | Libero professionista  |  | Dipendente |  | Lavoratore autonomo |  |
| Altro (descrivere) |
| Azienda/Ente: |
| Settore di attività: |
| Luogo di lavoro: |
| Data inizio rapporto di lavoro: Data fine rapporto di lavoro: |
| **Descrivere il ruolo ricoperto evidenziando competenze possedute e principali ambiti di responsabilità** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rif.** |  | Libero professionista  |  | Dipendente |  | Lavoratore autonomo |  |
| Altro (descrivere) |
| Azienda/Ente: |
| Settore di attività: |
| Luogo di lavoro: |
| Data inizio rapporto di lavoro: Data fine rapporto di lavoro: |
| **Descrivere il ruolo ricoperto evidenziando competenze possedute e principali ambiti di responsabilità** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rif.** |  | Libero professionista  |  | Dipendente |  | Lavoratore autonomo |  |
| Altro (descrivere) |
| Azienda/Ente: |
| Settore di attività: |
| Luogo di lavoro: |
| Data inizio rapporto di lavoro: Data fine rapporto di lavoro: |
| **Descrivere il ruolo ricoperto evidenziando competenze possedute e principali ambiti di responsabilità** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rif.** |  | Libero professionista  |  | Dipendente |  | Lavoratore autonomo |  |
| Altro (descrivere) |
| Azienda/Ente: |
| Settore di attività: |
| Luogo di lavoro: |
| Data inizio rapporto di lavoro: Data fine rapporto di lavoro: |
| **Descrivere il ruolo ricoperto evidenziando competenze possedute e principali ambiti di responsabilità** |
|  |

**3.c Requisiti per la valutazione**

|  |
| --- |
| **3.c.1 Componente commissione/nucleo di valutazione Fondi Interprofessionali** |
| Denominazione Fondo |  |
| Tipologia Avviso (aziendale, voucher, territoriale, settoriale) |  |
| Numero piani formativi valutati |  | Anno pubblicazione Avviso |  |
| Data inizio valutazione  |  | Data fine valutazione |  |

|  |
| --- |
| **3.c.1 Componente commissione/nucleo di valutazione Fondi Interprofessionali** |
| Denominazione Fondo |  |
| Tipologia Avviso (aziendale, voucher, territoriale, settoriale) |  |
| Numero piani formativi valutati |  | Anno pubblicazione Avviso |  |
| Data inizio valutazione  |  | Data fine valutazione |  |

|  |
| --- |
| **3.c.2 Valutazione Piani/progetti Formativi in ambito pubblico** |
| Denominazione Ente |  |
| Denominazione bando/avviso |  |
| Numero piani formativi valutati |  | Anno pubblicazione bando/avviso |  |
| Data inizio valutazione  |  | Data fine valutazione |  |

|  |
| --- |
| **3.c.2 Valutazione Piani/progetti Formativi in ambito pubblico** |
| Denominazione Ente |  |
| Denominazione bando/avviso |  |
| Numero piani formativi valutati |  | Anno pubblicazione bando/avviso |  |
| Data inizio valutazione  |  | Data fine valutazione |  |

|  |
| --- |
| **3.c.3 Iscrizione elenchi/albi esperti valutatori finanziamenti pubblici** |
| Denominazione Ente |  |
| Ambito Ente | territoriale |  | regionale |  | nazionale |  | comunitario |  |
| Denominazione Elenco |  |
| Numero iscrizione |  | Anno iscrizione |  |

|  |
| --- |
| **Progettazione Piani/Progetti formativi in ambito di avvisi pubblici riguardanti Formazione Continua e/o Formazione permanente** |
| Breve descrizione con evidenza di: tipologia di Avviso, Ente appaltante, numero e tipologia Piani/progetti progettati, periodo di riferimento. |

|  |
| --- |
| **Attività di docenza** |
| Breve descrizione con evidenza di: denominazione Università, tipologia incarico (professore ordinario, associato o straordinario), ambito di insegnamento di cui al punto 3.b, periodo di svolgimento incarico. |

|  |
| --- |
| **Pubblicazioni Nazionali/Internazionali** |
| Elencare le pubblicazioni evidenziato l’ambito di riferimento (di cui al punto 3.b) evidenziando l’anno di pubblicazione e se nazionali e/o internazionali  |

|  |
| --- |
| **Certificazione coach** |
| Denominazione Ente |  |
| Ambito Ente | territoriale |  | regionale |  | nazionale |  | comunitario |  |
| Titolo certificazione |  |
| Data certificazione |  | Scadenza certificazione(se prevista) |  |

 Il Candidato

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 1

**Dichiarazione di possesso dei requisiti e di insussistenza cause di incompatibilità**

**Attività di valutazione Piani formativi Avvisi 2025 - 2027**

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** provincia (\_\_\_\_\_\_), il giorno **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, codice fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** provincia (RM) in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** sotto la propria ed esclusiva responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
* di non avere procedimenti giudiziari tra quelli iscrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”;
* di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
* di essere a conoscenza dell’obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all’insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;

 Il Dichiarante

 *firmato digitalmente*