Allegato B

(Attestazione Formazione, Esperienza, Competenze)

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI DA CUI ATTINGERE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI LAVORO AUTONOMO PER L'ATTUAZIONE DEI PROGRAMMI, MISURE E PROGETTI NELL'AMBITO DEL P.L.U.S. DEL DISTRETTO DI ALGHERO - COORDINATORE PLUS.

MISURE E PROGET	TI NELL'AMBITO DE	L P.L.U.S. DEL DIS	STRETTO DI ALGH	ERO - COORDINA	TORE PLUS.	•	
II/la sottos	critto/a				r	nato/a	a in
	il				reside	ente	in
	via		n red	capito telefonico _			E-mail
		PEC					
IL CONFERIMENTO	'AVVISO PUBBLICO F D DI INCARICHI PRO TI NELL'AMBITO DEL	DFESSIONALI DI	LAVORO AUTONO	omo per l'attu	AZIONE DE		
· ·	responsabilità che s hiamate dall'art. 76 l	D.P.R. 445 del 28	/12/2000,		nfronti di cl	hi atte	esta il falso
	,		autocertificazione				
	(ai sensi d	egli artt. 46 e 47	del D.P.R. n° 445 (del 28/12/2000)			
- di essere ir	n possesso del segue	onte/i titoli di lau	rea				
	conseguito		Presso	Con	seguito il	l	/otazione
di essere	titolare dei seguent	i ulteriori titoli:		,			
Denominazione percorso formativo	Titolo conseguito	Soggetto erogatore	Contenuti Forma	zione Data inizi	Data Conclusi		N° di ore
	l .		ı	<u> </u>			

- di aver maturato le seguenti esperienze lavorative, presso Amministrazioni Pubbliche ovvero presso enti così come definiti dall'art 7 dell'Avviso (<u>compilare soltanto le tabelle per cui si possiede esperienza</u>):

a) Esperienza di coordinamento PLUS						
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
				Totale m	esi di servizio	
				•		

b) Esperienza di progettazione a valere sulle misure attualmente in capo ai PLUS (es. PNRR, Includis, PON, POR – elencare i principali progetti realizzati);						
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
				Totale n	nesi di servizio	

c) Esperienza di coord		tualmente in capo ai PLUS M, INCLUDIS, Ritornare a		Cittadinanz	a, PUC, REIS	S, HCP,
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
	Totale mesi di servizio					

d) Esperienza di formazione e consulenza sulle misure attualmente in capo ai PLUS (Reddito di Cittadinanza, PUC, REIS, HCP, CARPEDIEM, INCLUDIS, Ritornare a casa)						
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Indicare la piattaforma utilizzata	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
Totale mesi di servizio						

e) Esperienza nell'utilizzo delle piattaforme informatiche quali ad esempio: SIGMA, ICARO, GEPI, piattaforma INPS p HCP, SIL, SGP, SIGMA, SIPSO						
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
Totale mesi di servizio						

	f) Esperienze di monitoraggio e rendicontazione su progetti POR e PON						
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio	
Totale mesi di servizio							

g) Esperienza nei servizi del territorio distrettuale del PLUS Alghero							
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio	
Totale mesi di servizio							

h) Esp	perienze in altri progetti e s	servizi nell'ambito della "d	isabilità e in	vecchiame	nto	
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
Totale mesi di servizio						

i) Esperienze in altri progetti e servizi nell'ambito della "lotta alla povertà", dei servizi dedicati ai "minori e famiglie" e "politiche giovanili"						
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
Totale mesi di servizio						

l) Esperienze in altri progetti e servizi "progettazione, coordinamento, regia e monitoraggio" di progetti complessi (con diversi partner pubblici o privati, progetti estesi in territori sovracomunali)						
Ente o Ragione sociale e sede del Datore di lavoro o del Committente	Progetto/Servizio Misura	Ruolo, attività, mansioni, responsabilità svolte)	Data inizio	Data Conclusione	N° di ore medie settimanali	N di mesi di servizio
				Totale n	nesi di servizio	
 di possedere le caratteristiche richieste come descritto negli artt. 4 -6 - 7 dell'Avviso. 						
	L'attribuzione del punteggio sarà valutata soltanto da quanto dichiarato in questa scheda, il CV avrà la funzione soltanto di offrire maggiori informazioni sul percorso formativo ed esperienziale del candidato.					
Luogo I	Data		Firm	na per estes	50	