

**COMPLEMENTO PER LO SVILUPPO RURALE DEL PSP 2023/2027 DI REGIONE LOMBARDIA (CSR)
INTERVENTO SRH01 <<EROGAZIONE DI SERVIZI DI CONSULENZA>>**

ALLEGATO 5 – CURRICULUM PROFESSIONALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a indirizzo e n. civico _____

comune _____ prov. _____ CAP _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, produzione ed uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

1. che le informazioni riportate nel seguente curriculum professionale rispondono al vero.

PROFILO (riportare una sintetica presentazione)

TITOLI DI STUDIO

Diploma di maturità

Certificato di specializzazione tecnica superiore
(IFTS)

Diploma di tecnico superiore (ITS)

Laurea
(specificare se vecchio ordinamento
/magistrale /triennale)

Specializzazione postlaurea

Master universitario
(indicare se I o II livello)

Dottorato

Altro (specificare)

TITOLI PROFESSIONALI

Iscrizione all'Albo dell'Ordine/Collegio

n. _____ dal _____

Altro (specificare)

FORMAZIONE: i corsi di formazione indicati devono essere svolti da soggetti accreditati a livello regionale, nazionale o europeo, di durata non inferiore alle 24 ore, documentati da attestato di frequenza con profitto e dal programma ufficiale del corso, debitamente allegati al CV.

Possono essere indicate, anche, le attività formative realizzate nell'ambito dell'operazione 2.3 del PSR 2014/20, organizzate da altre Regioni, e dell'intervento SRH02 'Formazione dei consulenti' della programmazione comunitaria 2023/27.

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Durata	
Promotore	
Tematiche	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Durata	
Promotore	
Tematiche	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Durata	
Promotore	
Tematiche	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Durata	
Promotore	
Tematiche	

ESPERIENZA LAVORATIVA: da indicare le esperienze lavorative per un totale di almeno 3 anni, debitamente documentate con referenze rilasciate dal datore di lavoro che specifichino le mansioni svolte.

COLLABORAZIONI (se necessario aggiungere righe)

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Datore di lavoro	
Attività	
Tematiche di consulenza	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Datore di lavoro	
Attività	
Tematiche di consulenza	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Datore di lavoro	
Attività	
Tematiche di consulenza	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Datore di lavoro	
Attività	
Tematiche di consulenza	

ATTIVITÀ PROFESSIONALI (se necessario aggiungere righe)

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Committente	
Attività	
Tematiche di consulenza	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Committente	
Attività	
Tematiche di consulenza	

Periodo (m/anno avvio/fine)	
Committente	

Attività	
Tematiche di consulenza	

Qualora si intendano effettuare consulenze in ambito fitosanitario, allegare l'abilitazione all'esercizio dell'attività di consulente in materia di utilizzo sostenibile dei prodotti fitosanitari, regolamentata dall'art. 8, comma 3, del decreto legislativo 14 agosto 2012, n. 150 e dal capitolo A.1 del Piano d'Azione Nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari, adottato con decreto del Ministro delle politiche agricole alimentari e forestali, adottato di concerto con i Ministri dell'ambiente e della tutela del territorio e del mare e della salute, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, del 22 gennaio 2014 e relativo aggiornamento

Luogo e data

Firma digitale del titolare del CV

Copia analogica sottoscritta con firma a mezzo stampa predisposta secondo l'articolo 3 del d. lgs. 39/1993 e l'articolo 3bis, comma 4bis del Codice dell'amministrazione digitale. Il documento originale è firmato digitalmente e conservato presso l'Ente.