







## Codice Avviso CO.CO.CO./2017

Avviso Pubblico, ai sensi del vigente Regolamento per il conferimento di incarichi di collaborazione, di studio, di ricerca e di consulenza ad esperti esterni, per il conferimento di n. 3 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa presso il Comune di Venezia, Direzione Finanziaria, Settore Ricerca Fonti di Finanziamento e Politiche Comunitarie

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Venezia Direzione Sviluppo Organizzativo e Strumentale Settore Risorse Umane Organizzazione Programmazione, Selezione ed Acquisizione del Personale S e d e

Io sottoscritto/a		nato/a	nato/a		
il	C.F				
residente a (cap) _	(città)		(provincia)		
via			n		
tel	cell		(il recapito telefonico è facoltativo)		
indirizzo e-mail					
recapito ove inviare	e le comunicazioni relative	al presente co	oncorso:		
corrisponde	al luogo della mia residen	za;			
diverso dalla	residenza, è il seguente:				
via		n	cap		
comune	1	orovincia			
tel	(il recapito telefor	nico è facoltativ	70)		

## chiedo

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico per n. 3 incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, nell'ambito dell'attuazione del Programma Operativo Nazionale Città Metropolitane (PON Metro 2014-2020), presso il Comune di Venezia – Direzione Finanziaria, Settore Ricerca Fonti di Finanziamento e Politiche Comunitarie.

A tal fine dichiaro sotto la mia personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per

le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 dello stesso decreto, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1. Diploma di Laurea vecchio ordinamento e/o specialistica e/o magistrale o laurea triennale (per i titoli di studio conseguiti all'estero è richiesta la dichiarazione di equivalenza ai sensi della vigente normativa in materia).
- 2. Comprovata esperienza in gestione finanziaria e amministrativa di progetti comunitari approvati nell'ambito della programmazione comunitaria 2007-2013 e/o 2014-2020 per un periodo di almeno 12 mesi, di cui almeno 6 presso enti pubblici.
- 3. Buona conoscenza (livello minimo B2) della lingua inglese, sia parlata che scritta.

Dichiaro di aver conseguito il seguente diploma di laurea (specificare tipologia):						
titolo						
conseguito il presso votazione finale						
Dichiaro di avere le seguenti esperienze lavorative in gestione di Progetti comunitari approvat nell'ambito della programmazione comunitaria 2007-2013 e/o 2014-2020:						
ESPERIENZA 1						
ente (indicare nome e sede)						
in qualità di (indicare se ente coordinatore o partner del Progetto)						
• periodo continuativo dal (g/m/a) al (g/m/a) per un totale di mesi						
nome del Progetto						
nome del Programma Europeo di Finanziamento						
attività svolta						
ESPERIENZA 2						
ente (indicare nome e sede)						
in qualità di (indicare se ente coordinatore o partner del Progetto)						
• periodo continuativo dal $(g/m/a)$ al $(g/m/a)$ per un totale di mesi						
nome del Progetto						
nome del Programma Europeo di Finanziamento						
attività svolta						
ESPERIENZA 3						
• ente (indicare nome e cede)						

•	in qualità di (indicare se ente coordina	atore o partner del Pro	ogetto)				
•	periodo continuativo dal (g/m/a)	al ( <i>g/m/a</i> )	per un totale di	mesi			
•	nome del Progetto						
•	nome del Programma Europeo di Fina	nziamento					
•	attività svolta						
ES	SPERIENZA 4						
•	ente (indicare nome e sede)						
•	in qualità di (indicare se ente coordinatore o partner del Progetto)						
•	periodo continuativo dal (g/m/a)	al ( <i>g/m/a</i> )	per un totale di	mesi			
•	nome del Progetto						
•	nome del Programma Europeo di Finanziamento						
•	attività svolta						
ES	SPERIENZA 5						
•	ente (indicare nome e sede)						
•	in qualità di (indicare se ente coordina	atore o partner del Pro	ogetto)				
•	periodo continuativo dal (g/m/a)	al ( <i>g/m/a</i> )	per un totale di	mesi			
•	nome del Progetto						
•	nome del Programma Europeo di Fina	nziamento					
•	attività svolta						
In	ı fede						
_							
Da	ata,						
All	legati:						

- 1. curriculum vitae;
- 2. fotocopia non autenticata di un documento d'identità.

Il/la sottoscritto/a, autorizza al trattamento dati personali ai sensi ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.