



BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER SERVIZI DI CONSULENZA FINALIZZATI ALL'OTTENIMENTO DI CERTIFICAZIONI DA PARTE DI PICCOLE E MEDIE IMPRESE. PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE 2007-2013. PARTE FESR. ASSE 1. LINEA DI INTERVENTO 1.1 "RICERCA, SVILUPPO E INNOVAZIONE". AZIONE 1.1.4.

MODELLO DI DICHIARAZIONE DEI REQUISITI PROFESSIONALI DEL CONSULENTE/SOCIETA' DI CONSULENZA

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante della società di consulenza* *(qualora non si tratti di ditta individuale)

DICHIARA

a) che l'attuazione del progetto (indicare il titolo) elaborato su incarico dell'impresa con sede in verrà condotta dalle persone di seguito indicate:

Table with 2 columns: (cognome e nome) and (funzione). Rows 1-5 for listing personnel and their roles.

ALLEGARE CURRICULUM VITAE DI TUTTE LE PERSONE SOPRA INDICATE

b) che il responsabile dell'intervento assumerà la supervisione delle attività;

c) che il responsabile dell'intervento ha:

- almeno 4 anni di esperienza in azienda come responsabile della materia oggetto d'intervento. Specificare i periodi e presso quali aziende:

e/o

- almeno 5 interventi di consulenza portati a termine nella materia oggetto d'intervento, di cui almeno 3 giunti a certificazione. Elencare gli interventi effettuati:

d) Il possesso dei requisiti sopra indicati è documentato con:

- Dichiarazioni allegata (escluse autocertificazioni);

- e) che tra il consulente / società di consulenza indicato/a nel progetto, quale responsabile dell'intervento, e l'impresa non sussiste alcun rapporto di lavoro, dipendente e non, né alcun rapporto di partecipazione societaria reciproca, né alcuna altra situazione di dipendenza, come prescritto dal bando;
- f) che il legale rappresentante della società ed il responsabile del progetto saranno responsabili delle attività svolte dai consulenti coinvolti nel progetto oggetto del finanziamento e risponderanno in caso di problemi riscontrati per gli interventi oggetto del finanziamento. Il responsabile del progetto dovrà garantire la supervisione del progetto mediante presenza in azienda e/o mediante redazione di relazioni tecniche *in progress* e/o finali che potranno essere richieste dalla Regione Veneto.

AUTORIZZA

la Regione Veneto, tramite propri funzionari ed esperti, ad effettuare, anche presso la sede dell'impresa tutte le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie sia nella fase istruttoria sia dopo l'eventuale concessione delle sovvenzioni.

(luogo e data)

(Firma del legale rappresentante della società di consulenza o del libero professionista)

(luogo e data)

(Firma del responsabile dell'intervento)

SCHEMA-TIPO DI CURRICULUM PROFESSIONALE

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
 Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
 Telefono
 Fax
 E-mail
 Nazionalità
 Data di nascita [Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
 • Nome e indirizzo del datore di lavoro
 • Tipo di azienda o settore
 • Tipo di impiego
 • Principali mansioni e responsabilità

DIPENDENTE PUBBLICO

(NO) (SI): PRESSO
 (IN CASO AFFERMATIVO ALLEGARE AUTORIZZAZIONE DELL'ENTE)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 • Qualifica conseguita
 • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 (nel caso di laurea indicare la tipologia: triennale, specialistica,..)

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE IN MATERIE DI SERVIZI <i>Consulenze specialistiche, certificazioni.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]
ALLEGATI	[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA

la Regione Veneto – Direzione Industria e Artigianato – ad utilizzare i dati indicati nel presente documento per tutte le attività connesse e inerenti al medesimo, conformemente a quanto previsto dal d.lgs. 196/2003.

(luogo e data)

(Firma)