



GAL BMG

Strategia di Sviluppo Locale di tipo partecipativo del GAL Distretto Rurale Barbagia Mandrolisai Gennargentu
Mandrolisai 2023-2027

ALLEGATO B- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI (artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

Procedura comparativa per incarichi libero-professionali - SSL GAL BMG – FSE+ 2021–2027

GAL Distretto Rurale Barbagia Mandrolisai Gennargentu (BMG)- Sede legale: Via Bulgaria snc- 08038 Sorgono (NU)-Sede operativa: Vico IV Nazionale, 5-08020 Tiana (NU) www.galbm.it Email: info@galbm.it Pec: galbm@pec.it





GAL Distretto Rurale Barbagia Mandrolisai Gennargentu (GAL BMG)

PEC: galbmg@pec.it

Il/La sottoscritto/a
Nome e Cognome _____
Codice fiscale _____
Luogo e data di nascita _____
Residente in _____

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi,

DICHIARA

1. REQUISITI GENERALI

- di essere cittadino/a italiano/a o di Stato membro dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso incompatibili con l'incarico;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o decaduto/a da impieghi presso pubbliche amministrazioni;
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità o inconferibilità ai sensi della normativa vigente;
- di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse con le attività del GAL BMG.

2. REQUISITI SPECIFICI

Per Profilo 1 – Esperto/a programmazione e monitoraggio FSE+

- di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:
 - Titolo: _____
 - Istituto/Università: _____
 - Anno di conseguimento: _____
 - Livello EQF (European Qualifications Framework): _____

GAL Distretto Rurale Barbagia Mandrolisai Gennargentu (BMG) - Sede legale: Via Bulgaria snc- 08038 Sorgono (NU)-Sede operativa: Vico IV Nazionale, 5-08020 Tiana (NU) www.galbmg.it Email: info@galbmg.it Pec: galbmg@pec.it





- di possedere esperienza professionale documentata di almeno 3 anni nella programmazione, gestione e monitoraggio di fondi europei;
- di avere esperienza nell'utilizzo di sistemi informativi di monitoraggio (es. SIL o analoghi sistemi regionali/nazionali);
- di possedere competenze in materia di valutazione dei rischi, piste di controllo, rendicontazione e monitoraggio fisico-finanziario.

Per Profilo 2 – Esperto/a controlli Fondi SIE

- di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:
 - Titolo: _____
 - Istituto/Università: _____
 - Anno di conseguimento: _____
 - Livello EQF (European Qualifications Framework): _____
- di possedere esperienza professionale documentata di almeno 3 anni in attività di verifica e controllo su Fondi SIE;
- di avere esperienza in controlli amministrativo-documentali (desk) e verifiche in loco;
- di conoscere la normativa comunitaria e nazionale in materia di ammissibilità della spesa.

3. DICHIARAZIONI IN MATERIA DI INDIPENDENZA E CONTROLLI FSE+

- di garantire piena indipendenza, autonomia e imparzialità nello svolgimento delle attività;
- di impegnarsi al rispetto del principio di separazione delle funzioni tra gestione e controllo, ove applicabile;
- di non aver partecipato, né di partecipare, in qualità di consulente o collaboratore, alla predisposizione delle domande di finanziamento o di pagamento oggetto di eventuali verifiche;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali situazioni sopravvenute di conflitto di interesse.

4. REGOLARITÀ FISCALE E PREVIDENZIALE

- di essere titolare di Partita IVA n. _____;
- di essere in regola con gli obblighi fiscali, contributivi e previdenziali;
- di impegnarsi al rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010;
- di impegnarsi a fornire DURC o altra documentazione comprovante la regolarità contributiva su richiesta del GAL.

5. VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

GAL Distretto Rurale Barbagia Mandrolisai Gennargentu (BMG) - Sede legale: Via Bulgaria snc- 08038 Sorgono (NU)-Sede operativa: Vico IV Nazionale, 5-08020 Tiana (NU) www.galbm.it Email: info@galbm.it Pec: galbm@pec.it



CSR Sardegna
2023-2027
COMPLEMENTO REGIONALE
PER LO SVILUPPO RURALE



COESIONE
ITALIA 21-27
SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE AUTONOMA
DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA



- il GAL BMG potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- in caso di dichiarazioni mendaci si procederà all'esclusione dalla procedura e alla risoluzione dell'eventuale incarico;
- le dichiarazioni false comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000.

6. AUTOVALUTAZIONE- TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI

Criterio di valutazione	Descrizione	Punteggio massimo	Punteggio autovalutato
Esperienza specifica nel settore oggetto dell'incarico	Esperienza professionale documentata coerente con il profilo per il quale si concorre (programmazione finanziata da fondi europei, monitoraggio fisico-finanziario o controlli su Fondi SIE).	20 punti (5 punti per ogni anno superiore al terzo)	
Titoli	<p>a) Laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica/magistrale (10 punti)</p> <p>b) Master o corso di specializzazione <i>post lauream</i> attinente al ruolo: (5 punti per ogni master o Corso di specializzazione <i>post lauream</i>)</p>	20 punti	

Esperienza specifica nel settore oggetto dell'incarico (replicare per ciascuna esperienza lavorativa):

Date: Da _____ A _____

GAL Distretto Rurale Barbagia Mandrolisai Gennargentu (BMG)- Sede legale: Via Bulgaria snc- 08038 Sorgono (NU)-Sede operativa: Vico IV Nazionale, 5-08020 Tiana (NU) www.galbm.it Email: info@galbm.it Pec: galbm@pec.it



CSR Sardegna
2023-2027
COMPLEMENTO REGIONALE
PER LO SVILUPPO RURALE



COESIONE
ITALIA 21-27
SARDEGNA



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE AUTONOMA
DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA



Lavoro/posizione: _____

Principali mansioni: _____

Nome e indirizzo datore di lavoro: _____

Titoli conseguiti (replicare per ciascun titolo/laurea specialistica/master/corso di specializzazione)

▪ essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

- Titolo: _____
- Descrizione: _____
- Istituto/Università: _____
- Livello EQF (European Qualifications Framework): _____
- Anno di conseguimento: _____

Luogo e data _____

Firma _____

(firma digitale o autografa con documento allegato)



CSR Sardegna
2023-2027
COMPLEMENTO REGIONALE
PER LO SVILUPPO RURALE



Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE AUTONOMA
DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

C_D287 - - 1 - 2026-06-08 - 0004494