



**Modello per la trasmissione delle informazioni e delle dichiarazioni necessarie alla verifica dei requisiti relativi al personale indicati nel documento “Indirizzi operativi e requisiti minimi di esecuzione”, approvato con DDR n. 313/2021**

INTESTAZIONE ENTE (CARTA INTESTATA)

Codice Ente \_\_\_\_\_

Alla GIUNTA REGIONALE DEL VENETO  
Direzione Lavoro  
Fondamenta S. Lucia - Cannaregio, 23  
30121 VENEZIA

*Trasmissione tramite PEC*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ come da formale incarico conferito in data \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della Società/Associazione/Ente/Agenzia \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ ove intende sia inoltrata ogni comunicazione connessa alla presente;

- dato atto che, in attuazione del progetto \_\_\_\_\_, codice \_\_\_\_\_, finanziato in esito alla Direttiva “Percorsi”, ha erogato / ha in corso di erogazione il percorso formativo per l’Azione 1.a) Reinserimento lavorativo tramite percorsi formativi per il conseguimento di una qualifica professionale denominato \_\_\_\_\_;

- dato atto che tale percorso formativo è finalizzato all’acquisizione della qualifica di \_\_\_\_\_, come descritta nel Repertorio Regionale degli Standard Professionali, per il Settore economico professionale \_\_\_\_\_;

- preso atto del D.D.R. n.313 del 27 aprile 2021, dei suoi contenuti e, in particolare, dei requisiti minimi inerenti il personale per l’erogazione dei servizi della procedura di certificazione delle competenze acquisite dai destinatari in esito al suddetto percorso formativo;

- consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, dichiara sotto la propria responsabilità;

Dichiara

**1. Che l’operatore impegnato nella funzione di Accompagnamento e supporto alla messa in trasparenza delle competenze è \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome), CF \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, con recapito telefonico \_\_\_\_\_, recapito email \_\_\_\_\_, in possesso del Titolo di studio \_\_\_\_\_ e delle seguenti esperienze di lavoro riferibili**

ai requisiti minimi richiesti, comprovate dal cv allegato dell'operatore, aggiornato e redatto in formato europass, sottoscritto e accompagnato da documento di identità in corso di validità:

**Esperienza di lavoro 1:** da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)

Ruolo	
Per conto di	
Compiti svolti	

**Esperienza di lavoro 2:** da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)

Ruolo svolto	
Per conto di	
Attività svolte	

**Esperienza di lavoro "n":** da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)

Ruolo svolto	
Per conto di	
Attività svolte	

*Il presente punto va compilato per almeno un operatore e può essere ripetuto per più operatori. Per ciascun operatore indicato deve essere allegato il cv aggiornato, redatto in formato europass, sottoscritto e accompagnato da un documento di identità in corso di validità.*

- 2. Che l'operatore impegnato nella funzione di Pianificazione e realizzazione delle attività valutative** è \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome), CF \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, con recapito telefonico \_\_\_\_\_, recapito email \_\_\_\_\_, in possesso del Titolo di studio \_\_\_\_\_ e delle seguenti esperienze di lavoro riferibili ai requisiti minimi richiesti, comprovate dal cv allegato dell'operatore, aggiornato e redatto in formato europass, sottoscritto e accompagnato da documento di identità in corso di validità:

**Esperienza di lavoro 1:** da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)

Ruolo	
Per conto di	

Compiti svolti	
----------------	--

**Esperienza di lavoro 2: da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)**

Ruolo svolto	
Per conto di	
Attività svolte	

**Esperienza di lavoro "n": da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)**

Ruolo svolto	
Per conto di	
Attività svolte	

*Il presente punto va compilato per almeno un operatore e può essere ripetuto per più operatori. Per ciascun operatore indicato deve essere allegato il cv aggiornato, redatto in formato europass, sottoscritto e accompagnato da un documento di identità in corso di validità.*

- 3. Che l'operatore impegnato nella funzione di Realizzazione delle attività valutative per gli aspetti di contenuto curricolare e professionale per la qualifica di \_\_\_\_\_, è \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome), CF \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, con recapito telefonico \_\_\_\_\_, recapito email \_\_\_\_\_, in possesso delle seguenti esperienze di lavoro riferibili ai requisiti minimi richiesti, comprovate dal cv allegato dell'operatore, aggiornato e redatto in formato europass, sottoscritto e accompagnato da documento di identità in corso di validità:**

**Esperienza di lavoro 1: da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)**

Ruolo	
Per conto di	
Compiti svolti	

--	--

**Esperienza di lavoro 2:** da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)

Ruolo svolto	
Per conto di	
Attività svolte	

**Esperienza di lavoro 3:** da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)

Ruolo svolto	
Per conto di	
Attività svolte	

**Esperienza di lavoro “n”:** da \_\_\_\_\_ (mese / anno) a \_\_\_\_\_ (mese / anno)

Ruolo svolto	
Per conto di	
Attività svolte	

*Il presente punto va compilato per almeno un operatore e può essere ripetuto per più operatori. Per ciascun operatore indicato deve essere allegato il cv aggiornato, redatto in formato europass, sottoscritto e accompagnato da un documento di identità in corso di validità.*

**allega**

1. Cv dell'operatore \_\_\_\_\_, impegnato nella funzione di \_\_\_\_\_, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
2. Cv dell'operatore \_\_\_\_\_, impegnato nella funzione di \_\_\_\_\_, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
3. Cv dell'operatore \_\_\_\_\_, impegnato nella funzione di \_\_\_\_\_, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

*Deve essere allegato un Cv per ciascuno degli operatori indicati nelle dichiarazioni di cui ai punti 1, 2 e 3.*

Luogo....., Data .....

Nome Cognome

---

Firma

---