**Modello di dichiarazione di soggetto titolato**

INTESTAZIONE ENTE (CARTA INTESTATA)

Codice Ente (eventuale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eventuale tipologia/codice accreditamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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;

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, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

* la volontà di svolgere il ruolo di soggetto titolato per l’erogazione dei servizi di Individuazione, Validazione e Certificazione nell’ambito del “Progetto Pilota per la certificazione delle competenze nell’ambito del turismo” di cui al DDR xxx/2022, in coerenza con quanto previsto dalla DGR 627/2022 e, a tal fine:
* di avere in disponibilità, direttamente o in virtù di contratto o convenzione con soggetti terzi, locali e strumentazione adeguati all’erogazione dei servizi di Individuazione, Validazione e Certificazione;
* di impegnarsi ad applicare le indicazioni metodologiche, le procedure e gli strumenti operativi definiti dalla Regione per l’erogazione dei servizi di Individuazione, Validazione e Certificazione;
* 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 |  |
| Per conto di |  |
| Compiti svolti |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ruolo |  |
| Per conto di |  |
| Compiti svolti |  |

*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*.

* 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 |  |
| Per conto di |  |
| Compiti svolti |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ruolo |  |
| Per conto di |  |
| Compiti svolti |  |

*Il presente punto va compilato per almeno due operatori[[1]](#footnote-1) e può essere ripetuto per ulteriori 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.*

* che l’operatore impegnato nella funzione di Realizzazione delle attività valutative per gli aspetti di contenuto curricolare e professionale 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 |  |
| Per conto di |  |
| Compiti svolti |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ruolo |  |
| Per conto di |  |
| Compiti svolti |  |

*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 Accompagnamento e supporto alla messa in trasparenza delle competenze, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;

2. Cv dell’operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnato nella funzione di Pianificazione e realizzazione delle attività valutative nell’ambito del servizio di Validazione, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;

3. Cv dell’operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnato nella funzione di Pianificazione e realizzazione delle attività valutative nell’ambito del servizio di Certificazione, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;

4. Cv dell’operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnato nella funzione di Realizzazione delle attività valutative per gli aspetti di contenuto curricolare e professionale, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

“n”. Cv dell’operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnato nella funzione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sottoscritto e accompagnato da documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo………………………., Data ……………………….

Nome Cognome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Un operatore svolge la funzione di Pianificazione e realizzazione delle attività valutative nel servizio di Validazione, un operatore svolge la funzione nel servizio di Certificazione.

L’operatore che svolge la funzione di Pianificazione e realizzazione delle attività valutative nel servizio di Validazione può coincidere con l’operatore che svolge la funzione di Accompagnamento e supporto alla messa in trasparenza delle competenze nel servizio di Individuazione. [↑](#footnote-ref-1)