**FAC – SIMILE CURRICULUM PER IL RUOLO DI OLP**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) ………………………………………………………………………………………………………

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a ………………….………………….. il ………..………………… C.F. ……………..………..…….………, di essere residente a ………………………………….. Via/Piazza………………………………………………………………………………… n. ………. c.a.p. ………………….

**Rapporto giuridico con l’ente** (barrare la voce che interessa)

* di essere dipendente/volontario/personale a contratto dell’ente ……………………………………….………………………………… dall’anno ……………….;
* di essere dipendente/volontario/personale a contratto dell’ente coprogettante ………………………………………………………… dall’anno………….…..,

**Requisiti** (barrare almeno una delle due voci indicate in funzione del requisito/i posseduto/i)

* di essere in possesso del seguente titolo di studio …………………………………………...................................................... conseguito il ………..……………… presso l’ente …………………………………………………………………………………………………. ;

oppure:

* di aver maturato due anni di esperienza nelle attività previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum e nello specifico:

1°anno …........... (descrizione attività/esperienza) …................................................…………………………………..………………………….……………………………………………………. presso l’ente ……………………………….……..………………………………… ;

2°anno ….........… (descrizione attività/esperienza) …................................…………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………..……. presso l’ente ……..………………………………… ;

ESPERIENZE SPECIFICHE NEL SERVIZIO CIVILE

* di aver già ricoperto il ruolo dei Operatore locale di progetto:
* nell’anno ……………., nel progetto ………………………………………………………………... dell’ente …………………..……….
* nell’anno ……………., nel progetto ………………………………………….…………………….. dell’ente ………………………………….
* nell’anno ……………., nel progetto ………………………………………………….…………….. dell’ente …………………………………

DICHIARA INOLTRE:

(barrare la voce che interessa)

□ di avere già svolto il corso di formazione per Operatore locale di progetto

**□ di non aver già svolto il corso di formazione per Operatore Locale di Progetto e di essere disponibile ad effettuarlo;**

**Luogo e data………………………. Firma autografa**

**Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità. (unico file: CV + documento identità)**