

Spett.le  
IFOA  
VIA GIANNA GIGLIOLI VALLE 11 ,  
42124 REGGIO EMILIA (RE);

[ifoapuglia@legalmail.it](mailto:ifoapuglia@legalmail.it)

**Oggetto: Scheda riepilogativa delle informazioni utili per la partecipazione all'Avviso pubblico prot. n. 63/20/1LK per il conferimento, mediante procedura selettiva comparativa, di incarichi di lavoro autonomo occasionale o professionale nell'ambito del progetto FUTURE, finanziato con decreto dell'Autorità responsabile prot. 0009548 del 19/07/2018, a valere sul Fondo Europeo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020. Obiettivo Specifico: 1. Asilo – Obiettivo Nazionale: ON 1 - CUP: B39F18000970007.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....( prov.), C.F.:....., residente in.... (prov.), CAP....., Via/Piazza....., consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli, abilitazioni ed esperienze professionali:

A) Titolo di studio

Tipologia di laurea	Università	Data conseguimento	Voto di laurea

B) Titoli post-lauream coerenti con la figura professionale

Titolo conseguito	Tipologia (master, corso di specializzazione, corso di formazione, ecc...)	Ente di formazione	Data conseguimento	Durata (in ore e in annualità)


Inserire altre righe, se necessario.

C) Esperienza professionale  
(certificate da regolare contratto)

Denominazione Committente	Tipologia di incarico	Sintesi dell'attività svolta	Data svolgimento (dal/al)	Durata (in ore)	Importo incarico

Inserire altre righe, se necessario.

Ulteriore premialità per attività svolte con minori stranieri

*Anche se già riportata al punto precedente vi chiediamo di riportarla nuovamente per poter usufruire della premialità prevista.*

Denominazione Committente	Tipologia di incarico	Sintesi dell'attività svolta	Data svolgimento (dal/al)	Durata (in ore)	Importo incarico


Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma autografa o digitale \_\_\_\_\_