

## ALLEGATO D

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

**Esperienza professionale dei NUOVI *Case manager* coinvolti  
nella realizzazione della misura “*BUONO SERVIZI LAVORO  
GARANZIA DI OCCUPABILITA’ DEI LAVORATORI (GOL)*”**

*Nell'ambito della valutazione ex ante delle proposte  
progettuali in attuazione del Programma Garanzia di  
Occupabilità dei Lavoratori nell'ambito del Piano Nazionale di  
Ripresa e Resilienza (PNRR)*

periodo 2022-2025

D.D. n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov./nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

**dichiaro:**

di aver svolto attività di politica attiva del lavoro tra cui orientamento e/o supporto all'inserimento in impresa in tirocinio o al lavoro, compreso il tutoraggio, nell'ambito delle esperienze professionali sotto riportate

sono candidato ad operare sui seguenti Percorsi GOL:

Percorso 1, 2 e 3

Percorso 4

Anni di esperienza professionale rilevante PAL da a		Totale mesi	Datore di lavoro/committente	Breve descrizione esperienza professionale maturata e ambito/servizio nel quale è stata realizzata <sup>1</sup>	Qualifica/mansione
<i>(mese /anno)</i>	<i>(mese/ anno)</i>		<i>(Ragione sociale/indirizzo)</i>	<i>(max 200 parole)</i>	

Luogo e Data

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

<sup>1</sup> **NB.** Ai fini del presente Bando, non è considerata un'esperienza eleggibile aver svolto attività di docenza o co-docenza in attività di formazione professionale.