**ALLEGATO B – SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE FLC**

(da compilare ed allegare alla domanda di partecipazione).

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARTE  I | Anzianità di iscrizione all’ordine | indicare data iscrizione | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| indicare n° anni di anzianità | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PARTE  II | Esperienze di collaborazione con Enti Pubblici o Società a partecipazione pubblica | (indicare Anno - tipo di collaborazione – durata)\*  [2020] [*tipo di collaborazione*] [*durata*]  [2019] [*tipo di collaborazione*] [*durata*]  [2018] [*tipo di collaborazione*] [*durata*]  [2017] [*tipo di collaborazione*] [*durata*] | |
| PARTE III | Esperienza certificata di audit di progetti comunitari | (indicare Anno - tipo di collaborazione – durata)\*  [2020] [*tipo di collaborazione*] [*durata*]  [2019] [*tipo di collaborazione*] [*durata*]  [2018] [*tipo di collaborazione*] [*durata*]  [2017] [*tipo di collaborazione*] [*durata*] | |
| PARTE  IV | Esperienza certificata nell’ultimo quinquennio nel ruolo di FLC di progetti Interreg | (indicare Anno – nome progetto Interreg – Programma)\*  [2019] [*Nome Progetto Interreg*] [Programma]  [2018] [*Nome Progetto Interreg*] [Programma]  [2017] [*Nome Progetto Interreg*] [Programma]  [2016] [*Nome Progetto Interreg*] [Programma]  [2015] [*Nome Progetto Interreg*] [Programma] | |
| PARTE V | Partecipazione a corsi e seminari relativi all’attività di FLC | (indicare Anno - formazione)\*  [2020] [*Titolo seminario/convegno*]  [2019] [*Titolo seminario/convegno*]  [2018] [*Titolo seminario/convegno*]  [2017] [*Titolo seminario/convegno*]  [2016] [*Titolo seminario/convegno*] | |
|  | *Il sottoscritto dichiara formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da I a V sono veritiere e corrette e che il sottoscritto è consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell’articolo 76 del DPR 445/2000.*  *Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000, il sottoscritto dichiara formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso.*  *DATA E LUOGO*  *[Nome e Cognome]*  *FIRMA DIGITALE* | | |

\*NB:

1) aggiungere righe distinte in caso di attività ricadenti nel medesimo anno

2) aggiungere più righe in caso di necessità