ALLEGATO D ALLA DOMANDA

Capacità amministrativa ente richiedente



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **Esperienza maturata** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **nella gestione di** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **interventi del POR** |  |  |
| **Ufficio di riferimento** | **Nome della risorsa** | **Carica amministrativa** | **età** | **titolo di studio (a)** | **Mansioni nella** | **FESR o simili (1 = da** | **Orario settimanale** | **tempo dedicato al** |
| **laurea; b) diploma)** | **gestione del progetto** | **nessuna a 1 anno); 2** | **presso l'ente** | **progetto (% )** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **= da 1 anno a 3 anni;** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **3 = da 3 anni a 5** |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **anni; 4 = > 5 anni** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Note relative ad**

**esperienza**

**maturata**