**ALLEGATO 5A - OLP ITALIA**

FAC – SIMILE CURRICULUM PER IL RUOLO DI OLP IN ITALIA

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 …………., iscritto autonomamente all’albo con il codice SU ………………;~~
* di essere dipendente/volontario/personale a contratto dell’ente ……………………………………… dall’anno……….., iscritto all’albo con il codice SU……………. quale ente di accoglienza di OPES APS.
* ~~di essere dipendente/volontario/personale a contratto dell’ente ……………………………………… dall’anno……….., iscritto all’albo con il codice SU ……………. quale ente coprogettante/ente di accoglienza di ente coprogettante ……………………..;~~

**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 …………………………………………………………………. attinente alle attività di progetto;

oppure:

* di aver maturato le seguenti esperienze:

almeno due anni nelle seguenti attività: …………………………………………….……………………….......

……………………………………………………………………………………………………………………

attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1°anno …....... esperienze maturate …......................................…………………………………………..

attività……………………………………………………………. presso l’ente ……..………………………………… ;

2°anno …....... esperienze maturate …......................................…………………………………………..

attività……………………………………………………………. presso l’ente ……..………………………………… ;

DICHIARA INOLTRE:

*(barrare la voce che interessa)*

* di avere già svolto il corso di formazione per Operatore locale di progetto e di essere disponibile ad effettuare il Seminario di aggiornamento;
* di essere disponibile ad effettuare il corso di formazione per Operatore locale di progetto;

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

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

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL DOCUMENTO CV OLP**

Il CV deve essere compilato digitalmente in file word, stampato, firmato, scansionato in pdf e creato un documento unico insieme al documento di identità dell’OLP in corso di validità nominato **OLP\_CognomeNome\_NomeEnte**.

Il documento di identità dev’essere riprodotto con risoluzione chiara e nitida per garantire l’agevole lettura della data di scadenza e dei dati anagrafici. I documenti di identità non leggibili invalidano il CV OLP.

Non sono ammessi documenti compilati a penna e scansionati.

Compilazione:

**Inserire Cognome, Nome e dati anagrafici dell’OLP**. Porre particolare attenzione alla corretta indicazione del Codice Fiscale. Nel caso risulti errato la piattaforma Helios non consente il caricamento del CV nel sistema.

**Rapporto giuridico con l’ente.** Indicare se l’OLP è dipendente o volontario o personale a contratto dell’Ente (scegliere una delle opzioni) e l’anno dal quale intercorre il sopra menzionato rapporto giuridico. Nello spazio nel quale si richiede “iscritto all’albo con il codice SU”, si deve indicare il Codice SU dell’Ente, cioè il Codice di Accreditamento. Potrete trovare il vostro codice corrispondente cercando il vostro Ente all’interno del File Excel inviatovi come allegato all’interno dell’e-mail.

**Requisiti.** Per ricoprire il ruolo di OLP occorre un titolo di studio attinente alle specifiche attività previste dal progetto; in alternativa occorrono almeno due anni di esperienza nelle specifiche attività progettuali. Vista la differente tipologia di attività contenuta in ogni progetto, anche se il format del Dipartimento richiede di barrare almeno una delle due voci indicate in funzione del requisito/i posseduto/i, si raccomanda di compilarle entrambe per garantire l’esaustivo nesso tra requisiti e attività di progetto.

La descrizione delle esperienze non deve limitarsi ad una breve lista, ma deve contenere una chiara esposizione delle competenze ed esperienze acquisite.

**Voce formazione per Operatore locale di progetto**. Indicare se l’OLP ha già svolto il corso o, in caso contrario, barrare la voce in cui dichiara di essere disponibile ad effettuare il corso.

**FACSIMILE - ESEMPIO COMPILAZIONE**

**Nome file:** OLP\_Rossi Mario\_Comune di Busca

**ALLEGATO 5A - OLP ITALIA**

FAC – SIMILE CURRICULUM PER IL RUOLO DI OLP IN ITALIA

Il sottoscritto Rossi Mario

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 Busca il 15/02/1977 c.f. MMMMMM55B55C555Y di essere residente a Busca Piazza della libertà n. 5, c.a.p. 5555.

**Rapporto giuridico con l’ente**

*(barrare la voce che interessa)*

* ~~di essere dipendente/volontario/personale a contratto dell’ente …………………………………… dall’anno …………., iscritto autonomamente all’albo con il codice SU ………………;~~
* di essere volontario dell’ente XXX dall’anno 2018, iscritto all’albo con il codice SUXXXX quale ente di accoglienza di OPES APS;
* ~~di essere dipendente/volontario/personale a contratto dell’ente ……………………………………… dall’anno……….., iscritto all’albo con il codice SU ……………. quale ente coprogettante/ente di accoglienza di ente coprogettante ……………………..;~~

**Requisiti**

Xdi essere in possesso del seguente titolo di studio Laurea Magistrale in Sociologia conseguito il 2003 presso L’Università della Libertà di Brusca, attinente alle attività di progetto;

X di aver maturato le seguenti esperienze:

almeno due anni nelle seguenti attività: assistenza alla persona attraverso attività di supporto psico - sociale, sostegno psico-sociale a distanza, distribuzione pacchi alimentari e beni di prima necessità, attività di assistenza notturna ai senza fissa dimora;

attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1°anno (dal 2018) esperienze maturate assistenza alla persona in stato di fragilità sociale, psicologica ed economica, lavoro di squadra e gestione delle piccole emergenze attività di distribuzione alimenti e beni di prima necessità, coordinamento delle attività di raccolta beni, medicinali e alimenti i presso l’ente Comune di Busca ;

2°anno 2022 esperienze maturate, erogazione di servizi di assistenza in situazioni di prima emergenza, lavoro di squadra attività organizzazione e realizzazione di attività di sostegno notturno per i senza fissa dimora presso l’ente Rossi Onlus ;

DICHIARA INOLTRE:

X di avere già svolto il corso di formazione per Operatore locale di progetto e di essere disponibile ad effettuare il Seminario di aggiornamento;

* di essere disponibile ad effettuare il corso di formazione per Operatore locale di progetto;

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data Busca, 15/02/2023 Firma autografa

Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente