*Da compilare e inoltrare a mezzo posta elettronica certificata, in formato PDF, sottoscritto digitalmente, completo dell’informativa per il trattamento dei dati ed allegato alla   
domanda di iscrizione nell’Elenco degli esperti di cui all’art. 3, comma 5, del D.L. 24 agosto 2021,  
 n.118, convertito con modifiche dalla L. 21 ottobre 2021, n. 147*

*Il Curriculum Vitae va nominato con il codice fiscale del richiedente*

# CURRICULUM VITAE AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o di uso di atti falsi, e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, prevista dall’art. 75 del richiamato D.P.R. n. 445/2000, dichiara i seguenti stati, qualità personali e fatti:

DATI ANAGRAFICI

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome* |  |
| *Cognome* |  |
| *Professione* |  |

SETTORE DI ESPERIENZA

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare uno o più settori in cui sono state maturate le principali competenze professionali, nonché ogni altra informazione utile per individuare il proprio campo di attività* |  |

APPARTENENZA A ORDINI PROFESSIONALI

|  |  |
| --- | --- |
| *Iscritto nell’Albo tenuto dall’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Torino – Sezione A o B - con il numero:* |  |

ISCRIZIONE IN ALBI, ELENCHI E RUOLI TENUTI DA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare l’eventuale iscrizione in Albi, elenchi e/o ruoli tenuti da Pubbliche Amministrazioni, con i relativi estremi di iscrizione* |  |

ESPERIENZE PROFESSIONALI

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare le esperienze lavorative e professionali maturate, con i relativi estremi, specificando le mansioni e i profili ricoperti, gli ambiti di intervento, nonché ogni ulteriore informazione utile per la valutazione delle competenze possedute* |  |

ISTRUZIONE E ABILITAZIONE PROFESSIONALE

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare i titoli di studio e di abilitazione conseguiti, con i relativi estremi* |  |

FORMAZIONE SPECIFICA DI CUI ALL’ART. 3, COMMA 4, DEL D.L. N. 118/2021, DECLINATA DAL DECRETO DIRIGENZIALE DEL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA DEL 28 SETTEMBRE 2021

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare la specifica formazione sostenuta, secondo le previsioni del Decreto Dirigenziale 28 settembre 2021 del Ministero della Giustizia, con i relativi estremi* |  |

ULTERIORE ESPERIENZA FORMATIVA IN MATERIA DI RISTRUTTURAZIONE AZIENDALE E DI CRISI D’IMPRESA

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare eventuali ulteriori esperienze formative nelle specifiche materie della ristrutturazione aziendale e della crisi d’impresa, valutabili all’atto della nomina come titolo di preferenza* |  |

ULTERIORE ESPERIENZA FORMATIVA E/O PRATICA NELLE TECNICHE DI FACILITAZIONE E MEDIAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare eventuali ulteriori esperienze formative e/o pratiche relative alle tecniche di facilitazione e mediazione, valutabili all’atto della nomina come titolo di preferenza* |  |

PUBBLICAZIONI

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare eventuali titoli o articoli pubblicati, con i relativi estremi* |  |

ULTERIORI COMPETENZE

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare eventuali ulteriori competenze professionali, valutabili all’atto della**nomina* |  |

COMPETENZE LINGUISTICHE

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare le lingue straniere conosciute e il relativo livello di apprendimento, orale e scritto, nonché eventuali certificazioni possedute, con i relativi estremi* |  |

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver preso visione dell’informativa annotata in calce al presente modulo e di acconsentire al trattamento dei dati comunicati per le finalità ivi indicate, anche ai fini dell’eventuale pubblicazione di cui all’art. 3, comma 9, del D.L. n. 118/2021.

Data,

Il dichiarante

## *(firmare digitalmente con nome e cognome)*