

ANEXO III.A DE LAS BASES

**MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA LABORAL/PROFESIONAL COORDINADOR-
TÉCNICOS**

D....., con D.N.I. nº,
mayor de edad, con domicilio en, en su propio
nombre y en representación de la EMPRESA..... con
NIF, con domicilio en, DECLARA
RESPONSABLEMENTE QUE:

Primero.- Que don/doña, ha prestado los siguientes
servicios laborales y /o profesionales, en los periodos y con el desempeño de las funciones que
se dirán:

FUNCIÓN/actividad	PERIODO	CUENTA PROPIA *CP	CUENTA AJENA *CA	PUESTO, CATEGORÍA PROFESIONAL Y/O FUNCIONES
a) Experiencia laboral adicional en el Sector Público en materia de gestión, seguimiento y evaluación de programas cofinanciados con cargo a fondos europeos.				
b) Experiencia laboral en el Sector Público/privado en materia de verificación y control de programas cofinanciados con cargo a fondos europeos.				

Periodo: Hacer constar mes y año (dd/mm/aaaa) de inicio y de finalización de la experiencia

Y para que así conste a los efectos oportunos, firma la presente en a de
..... de 2025