ALLEGATO E

CURRICULUM ESPERIENZE

Per l'acquisizionedimanifestazioni di interesse da parte di soggetti interessati allacoprogettazione e co-gestione di interventi per l'attuazione del servizio "Educativa Domiciliare e Sostegno socio educativo domiciliare e territoriale" a valere sul: PAL annualità 2018 azione 4 "Sostegno educativo domiciliare" pari ad €. 68.920,00; PAL annualità 2020 azione 2 "Interventi e servizi di inclusione per i beneficiari del Rdc" pari ad €. 90.000,00; PAL annualità 2021 azione 2 "Interventi e servizi di inclusione" pari ad euro €. 171.149,80.

Il sottoscritto						
nato a	il					
CODICE FISCALE_						
Residente in	Via					
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Ente						
(barrare la qualifica che						
	Ente singolo Ente man	datario/capogruppo				
con sede legale nel Co	mune di	Prov				
Via		n				
Codice fiscale	P.IV	1				
Tel	Fax					
e-mail						
p.e.c						

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di aver svolto, i servizi che qui di seguito si rappresentano:

getto attività e descrizione	Tipologia	Committenti	<u>Durata attività</u> : Indicare data di inizio e data di fine di ciascuna attività svolta.	Destinatari delle attività svolte
DATA				
TIMBRO e I	TIRMA			
ENTE SING	OLO OVVERO			
			ENTE MANDATARIO,	/CAPOGRUPPO
				tasinagiana in casa di
		sente ALLEGATO	prosegue in caso di par	tecipazione in caso di
partecipazione Ente mand	plurisoggettiva.			
nato a		il		
Residente in_		Via		
in qualità di t	itolare/legale ra	ppresentante dell	'Ente	
			Prov.	
V1a			n	

Tel		Fax		***************************************
e-mail				
p.e.c				
ai sensi degli a sanzioni penali j atti e dichiarazio	previste dall'arti	colo 76 del medes	mbre 2000 n. 445, consimo D.P.R., per le ipot	sapevole delle esi di falsità in
		DICHIARA		
Di aver svolto, s	ervizi che qui di	seguito si rapprese	entano:	
Oggetto attività e descrizione	Tipologia	Committenti	Durata attività: Indicare data di inizio e data di fine di ciascuna attività svolta.	Destinatari delle attività svolte
DATA TIMBRO e F	IRMA			
			(ENTE MANDAN	ITE)