## *stemma*

## CITTA’ DI CASTEL DI SANGRO (AQ)

*Regno delle Due Sicilie - Carlo III - Privilegio del 20 ottobre 1744*

*Medaglia di bronzo al Valore Civile*

*Cod. Fisc. 82000330660 - P.I. 00092140664*

*C.so Vittorio Emanuele, 10 - 67031 CASTEL DI SANGRO (AQ)*

**MOD. B**

**MODELLO REQUISITI – ESPERIENZE**

**AREA A- FAMIGLIA COME RISORSA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’IDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI PARTNER DEL COMUNE DI CASTEL DI SANGRO PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO DENOMINATO “EDUCARE IN COMUNE”.**

**AREA TEMATICA A “FAMIGLIA COME RISORSA”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cognome) (nome)*

in qualità di legale rappresentante dell´Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare la ragione sociale del soggetto)*

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

Di aver svolto negli ultimi tre anni le seguenti attività psico-sociali e/o educative e/o formative a favore di famiglie:

|  |
| --- |
| **Triennio 2018 – 2019 – 2020** |
| **Sintesi attività:** |

|  |
| --- |
| **Ulteriori annualità precedenti al 2018 (specificare le annualità di riferimento ai fini della valutazione)** |
| **Sintesi attività:** |

Di aver svolto le seguenti attività psico-sociali e/o educativi e/o formativi a favore di minori:

|  |
| --- |
| **Triennio 2018 – 2019 – 2020** |
| **Sintesi attività:** |

|  |
| --- |
| **Ulteriori annualità precedenti al 2018 (specificare le annualità di riferimento ai fini della valutazione)** |
| **Sintesi attività:** |
| **Coerenza delle esperienze descritte con le finalità e gli obiettivi dell’avviso pubblico EDUCARE IN COMUNE – Area tematica A “Famiglia come risorsa”** |
| **Specificare:** |

|  |
| --- |
| **Collaborazioni con Enti pubblici della durata minima di 6 mesi** |
| **Elencare con una breve descrizione delle collaborazioni:** |

|  |
| --- |
| **Partecipazioni a partenariati relativi a progetti di carattere nazionale e/o europeo** (inerenti le tematiche dell’Avviso) |
| **Elencare con breve descrizione le adesioni a partenariati progettuali:** |

Firmato dal Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome)