

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

   sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, responsabile della struttura **residenziale per Donne in difficoltà anche con figli minori**

denominata \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_

**Dichiara**

di essere in possesso di **laurea di secondo livello** in discipline afferenti alle aree sociali, pedagogico educative, psicologiche o sanitarie a natura dell'incarico ricoperto, e che tale laurea in:

\_\_\_\_\_ è stata conseguita nell'anno \_\_\_\_\_

presso l'università \_\_\_\_\_,

dichiarare **eventuale** esperienza nel lavoro sociale con donne in difficoltà anche con figli minori illustrate come segue:

Periodo		Presso:	Con l'incarico di:
Dal	al	Nome organizzazione	Mansione svolta

Il sottoscritto/a è consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e/o di false attestazioni nella documentazione allegata, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste.

Il/La sottoscritto/a autorizza Roma Capitale al trattamento dei dati secondo quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 679/2016 (General Data Protection Regulation), avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali facente parte della documentazione dell'avviso pubblico.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in fede

si allega copia del documento di identità (se non già presente in altra parte della documentazione trasmessa)