



Allegato A2)

FACSIMILE

DICHIARAZIONE ESPERIENZA ETS

Oggetto: Dichiarazione dell'esperienza acquisita dall'ETS, inerente all'Avviso Pubblico di procedura comparativa riservata a organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale interessate allo svolgimento di attività di sostegno in favore delle persone senza dimora attraverso la stipula di una convenzione ai sensi dell'art. 56 del D.lgs. n. 117 del 3/07/2017 (Codice del Terzo Settore)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____	
residente a _____ (_____)	
in _____ n. _____	
in _____	qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante _____ dell'ETS
_____ cod. _____ fisc./part.IVA _____	
_____ con sede legale in _____	

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver eseguito i seguenti servizi/attività sociali:

N. 1	
Denominazione/descrizione progetto o servizio	Periodo di svolgimento: dal..... al dal al dal al dal al
Committente:	TOTALE MESI N.
Tipologia:	



	<input type="checkbox"/> piani di intervento a favore di persone che si trovino ad affrontare condizioni di emarginazione e/o estrema emarginazione privi di alloggio <input type="checkbox"/> soluzioni alloggiative alternative rispetto al ricovero in centri di accoglienza dedicati "all'emergenza freddo", quali ad esempio pensioni, alloggi in affitto per brevi periodi	
N. 2	Denominazione/ descrizione progetto o servizio	Periodo di svolgimento dal..... al dal al dal al dal al
	Committente:	TOTALE MESI N.
	Tipologia <input type="checkbox"/> piani di intervento a favore di persone che si trovino ad affrontare condizioni di emarginazione e/o estrema emarginazione privi di alloggio <input type="checkbox"/> soluzioni alloggiative alternative rispetto al ricovero in centri di accoglienza dedicati "all'emergenza freddo", quali ad esempio pensioni, alloggi in affitto per brevi periodi	
N. 3	Denominazione/ descrizione progetto o servizio	Periodo di svolgimento dal..... al dal al dal al dal al
	Committente:	TOTALE MESI N.
	Tipologia <input type="checkbox"/> piani di intervento a favore di persone che si trovino ad affrontare condizioni di emarginazione e/o estrema emarginazione privi di alloggio <input type="checkbox"/> soluzioni alloggiative alternative rispetto al ricovero in centri di accoglienza dedicati "all'emergenza freddo", quali ad esempio pensioni, alloggi in affitto per brevi periodi	
	Denominazione/ descrizione progetto o servizio	Periodo di svolgimento dal..... al dal al



N . 4		dal al
		dal al
	Committente:	TOTALE MESI N.
Tipologia <input type="checkbox"/> piani di intervento a favore di persone che si trovino ad affrontare condizioni di emarginazione e/o estrema emarginazione privi di alloggio <input type="checkbox"/> soluzioni alloggiative alternative rispetto al ricovero in centri di accoglienza dedicati "all'emergenza freddo", quali ad esempio pensioni, alloggi in affitto per brevi periodi		

Dichiara inoltre:

- che il numero di mesi indicati nella tabella sopra riportata sono stati conteggiati tenendo conto dell'esperienza maturata negli ultimi cinque (5) anni antecedenti alla data di pubblicazione del presente Avviso;
- di essere a conoscenza che la documentazione a comprova che attesta l'esperienza, in caso di richiesta dell'amministrazione, dovrà essere consegnata entro dieci giorni dalla data di ricevimento della richiesta stessa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, nel rispetto del Regolamento Ue 2016/679, implica il consenso al trattamento dei dati in essa riportati propri dati personali per lo svolgimento della procedura comparativa in oggetto, gli stessi dati potranno essere messi a disposizione di ETS che, dimostrando un concreto interesse nei confronti della suddetta procedura, ne facciano espressa richiesta ai sensi dell'art. 22 della L.241/1990 e s.m. e del Regolamento per l'accesso agli atti di Roma Capitale.

_____, li _____
(luogo, data)

FIRMA

(Firmato digitalmente o firma autografa¹)

Note di compilazione:

È possibile inserire ulteriori tabelle relative ai singoli progetti/servizi ritenute necessarie ai fini della compilazione del presente allegato

I periodi di esperienza, anche non continuativi possono essere sommati. Il numero complessivo di mesi è il risultato del periodo complessivo in giorni diviso 30 (il mese è considerato convenzionalmente di 30 giorni).

¹ Allegare copia fotostatica del documento di validità in corso di validità