Oggetto: **"Gestione Gruppo appartamento Bianca Rosa Fanfani, per 8 minori ambosessi, di età compresa tra zero e sei anni, sito in Roma, Via del Casaletto, 400, in locali di proprietà di Roma Capitale"**

Il/Lasottoscritto/a _____, nato/a a_____ il ___/___/_____codice fiscale _____- residente in _____in via _____, ___ in qualità di

Responsabile/Coordinatore

Educatore Professionale

proposto per la realizzazione del servizio descritto in oggetto, per un monte ore di lavoro settimanale di_____

presso il Gruppo Appartamento Bianca Rosa Fanfani sito in Roma Via_____ n. _____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 e s.m.i., n. 445, per la documentazione relativa all'appalto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R n.445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

✓Di aver conseguito nell'anno _____, il titolo di studio di_____ presso _____, di durata _____;

✓ *(ove occorre)* Di essere iscritto/a all'Albo _____ (n. di iscrizione _____), dall'anno _____;

(solo per il Responsabile.)

✓ Di aver maturato le seguenti esperienze professionali, come richiesto al §6 del Capitolato speciale descrittivo e prestazionale:

(compilare la parte che interessa)

Responsabile/Coordinatore con laurea di secondo livello*: Esperienza (adeguatamente documentabile successivamente a comprova su richiesta della Stazione Appaltante), di almeno 2 anni nell'area di utenza specifica della struttura (minori)*

Servizio	*Ruolo ricoperto*	*Mansioni svolte*	*Data inizio*	*Data fine*	*Committenti (Ragione Sociale/Codice Fiscale)*	*Periodo complessivo maturato (espresso in*

						giorni)
			00/00/0000	*00/00/0000*		
			00/00/0000	*00/00/0000*		

Responsabile/Coordinatore con laurea di primo livello*: Esperienza (adeguatamente documentabile successivamente a comprova su richiesta della Stazione Appaltante), di almeno 4 anni nell'area di utenza specifica della struttura (minori)*

Servizio	*Ruolo ricoperto*	*Mansioni svolte*	*Data inizio*	*Data fine*	*Committenti (Ragione Sociale/Codice Fiscale)*	*Periodo complessivo maturato (espresso in giorni)*
			00/00/0000	*00/00/0000*		
			00/00/0000	*00/00/0000*		

Responsabile/Coordinatore con diploma di scuola secondaria superiore*: Esperienza (adeguatamente documentabile successivamente a comprova su richiesta della Stazione Appaltante), di almeno 6 anni nell'area di utenza specifica della struttura (minori)*

Servizio	*Ruolo ricoperto*	*Mansioni svolte*	*Data inizio*	*Data fine*	*Committenti (Ragione Sociale/Codice Fiscale)*	*Periodo complessivo maturato (espresso in giorni)*
			00/00/0000	*00/00/0000*		
			00/00/0000	*00/00/0000*		

COMPILARE AI FINI DELLA VALUTAZIONE DI CUI AL SUB-CRITERIO 1.1 (Ulteriori esperienze oltre quelle sopra dichiarate)

Di aver maturato le seguenti, ulteriori, esperienze professionali, come richiesto al punto1.1 dei criteri di Valutazione dell'Offerta tecnica:

Responsabile/Coordinatore: *Esperienze (adeguatamente documentabile successivamente a comprova su richiesta della Stazione Appaltante), maturate in servizi socio-assistenziali rivolti a persone di minore età in situazioni di disagio sociale, riconducibili al ruolo di Responsabile, negli ultimi 10 anni*

Servizio	*Ruolo ricoperto*	*Mansioni svolte*	*Data inizio*	*Data fine*	*Committenti (Ragione Sociale/Codice Fiscale)*	*Periodo complessivo maturato (espresso in giorni)*
			00/00/0000	*00/00/0000*		
			00/00/0000	*00/00/0000*		

****

COMPILARE AI FINI DELLA VALUTAZIONE DI CUI AL SUB-CRITERIO 1.2

Di aver maturato le seguenti esperienze professionali, come richiesto al punto1.2 dei criteri di Valutazione dell'Offerta tecnica:

Educatore Professionale*: Esperienze professionali (documentabili successivamente a comprova su richiesta della Stazione Appaltante), nel ruolo di Educatore Professionale in servizi socio-assistenziali rivolti a persone di minore età in situazioni di disagio sociale, negli ultimi 10 anni*

Servizio	*Ruolo ricoperto*	*Mansioni svolte*	*Data inizio*	*Data fine*	*Committenti (Ragione Sociale/Codice Fiscale)*	*Periodo complessivo maturato (espresso in giorni)*
			00/00/0000	*00/00/0000*		
			00/00/0000	*00/00/0000*		

Si allega copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del soggetto firmatario.

Luogo, data

in fede

Firma