

MODELLO A

ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO TERRITORIALE ADERENTE AL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRAR) NEL TERRITORIO DELL'AMBITO SOCIALE DI CREMONA 2017-2019". ESPERIENZE MATURATE E PROFILI PROFESSIONALI

Il/I sottoscritto/i

Nome e cognomenato a.....
il.....residente a.....via.....N
Tel.....Cell.
Codice fiscale
in qualità di(titolare, legale rappresentante,
procuratore) della Ditta
con sede invia
Codice fiscale..... Partita Iva.....
Tel.....Fax.....
E mail..... PEC

Nome e cognomenato a.....
il.....residente a.....via.....N
Tel.....Cell.
Codice fiscale
in qualità di(titolare, legale rappresentante,
procuratore) della Ditta
con sede invia
Codice fiscale..... Partita Iva.....
Tel.....Fax.....
E mail..... PEC

Nome e cognomenato a.....
il.....residente a.....via.....N
Tel.....Cell.
Codice fiscale
in qualità di(titolare, legale rappresentante,
procuratore) della Ditta

con sede invia
Codice fiscale..... Partita Iva.....
Tel.....Fax.....
E mail..... PEC

DICHIARA/NO

- **di possedere il requisito di cui all'Art. 8.3, C) capacità tecnica previsto dall'Avviso capacità tecnica: c1) esperienza maturata negli ambiti previsti dagli interventi della co-progettazione negli ultimi cinque anni (2012-2016) per un minimo di 3 (tre) anni consecutivi;**

Anno 2012

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Anno 2013

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Anno 2014

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Anno 2015

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Anno 2016

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

Ente

.....

Oggetto

.....

.....

Periodo

.....

Importo

.....

- **di possedere il requisito di cui all'Art. 8.3, C) capacità tecnica previsto dall'Avviso capacità tecnica: c2) qualificazione professionale degli operatori che il concorrente impiegherà concretamente per la gestione degli interventi, operatori che dovranno possedere esperienza nel settore dell'asilo/immigrazione in oggetto negli ultimi cinque anni (2012-2016) per un minimo di 2 (due) anni;**

Profilo Professionale per il quale si propone

.....

.....

Nominativo

Data di nascita

Ruolo attualmente ricoperto nell'organizzazione di riferimento

.....

.....

(copiare per il numero degli operatori)

Fascia A: Almeno 5 anni di esperienza nel settore dell'asilo/immigrazione e formazione universitaria e/o postuniversitaria.

Fascia B: Almeno 3 anni di esperienza nel settore dell'asilo/immigrazione e formazione universitaria; formazione professionale.

Fascia C: Meno di 3 anni di esperienza nel settore dell'asilo/immigrazione e neolaureati o altri livelli di istruzione

Formazione

Titolo di studio/attestati/certificazioni	Anno	Rilasciato da

Esperienza lavorativa:

Organizzazione

.....

Ruolo ricoperto

.....

Periodo

.....

Tipologia contratto

.....

Organizzazione

.....

Ruolo ricoperto

.....

Periodo

.....

Tipologia contratto

.....

Organizzazione

.....
.....

Ruolo ricoperto

.....
.....

Periodo

.....

Tipologia contratto

.....

Organizzazione

.....
.....

Ruolo ricoperto

.....
.....

Periodo

.....

Tipologia contratto

.....

Esperienza lavorativa in servizi/interventi/progetti relativi a progettualità locali del Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati (SPRAR):

Progetto SPRAR Comune di (indicare capo-fila):

Organizzazione

.....
.....

Ruolo ricoperto

.....
.....

Periodo

.....

Tipologia contratto

.....

Progetto SPRAR Comune di (indicare capo-fila):

Organizzazione

.....
.....

Ruolo ricoperto

.....
.....
Periodo

.....
Tipologia contratto
.....

Progetto SPRAR Comune di (indicare capo-fila):
Organizzazione

.....
.....
Ruolo ricoperto

.....
Periodo

.....
Tipologia contratto
.....

Progetto SPRAR Comune di (indicare capo-fila):
Organizzazione

.....
.....
Ruolo ricoperto

.....
Periodo

.....
Tipologia contratto
.....

Altro che si ritiene utile ai fini dell'avviso:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

Timbro e Firma

.....
.....
.....

NOTE:

La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di raggruppamento temporaneo già costituito, nelle forme di legge, dal solo legale rappresentante;
- In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario NON ancora costituito, da tutti i rappresentanti legali dei soggetti che costituiranno il raggruppamento/consorzio

ALLEGANDO:

- copia fotostatica di un documento d'identità o di riconoscimento equipollente, in corso di validità, del sottoscrittore;
- eventuale (nell'ipotesi di intervento di un procuratore) Procura, in originale oppure in copia autenticata.