

## DICHIARAZIONE RELATIVAMENTE ALLA CAPACITÀ TECNICO-ORGANIZZATIVA

Resa ai sensi degli art. n.46, n. 47 e n. 76 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in alla Via/Piazza n° \_\_\_\_\_

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

Ragione sociale e natura giuridica dell'Ente \_\_\_\_\_

con sede in alla Via/Piazza n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti in ordine alla capacità tecnico /organizzativa:

- a) Di aver svolto nel campo dei servizi socio educativi rivolti a minori, per i seguenti periodi:

Tipologia del servizio	Durata contratto	Committente	Ente attuatore	Estremi dell'affidamento	Eventuali note

- b) Di aver svolto nel campo delle attività di laboratorio teatrale rivolti a minori, per i seguenti periodi:

Durata contratto	Committente	Ente attuatore	Estremi dell'affidamento	Eventuali note

- c) di essere in possesso di una **Equipe stabile**, costituita da:

- nr. 1 psicologo con funzione di coordinamento (Laurea in Psicologia e specializzazione in Psicoterapia);
- nr. 6 educatori professionali (Laurea in scienze dell'educazione);
- nr. 2 Esperti attività laboratoriali teatrale (diploma o titolo equipollente conseguito in una scuola d'arte o frequenza di scuola di teatro riconosciuta)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura del suddetto appalto di servizi (informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di dati personali" e successive modifiche)

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Ottaviano, \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante