



COMUNE DI FONTE NUOVA
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

SERVIZI SOCIALI

ALLEGATO C: (NON SCRIVERE A MANO FAC-SIMILE DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 RECANTE I REQUISITI DI CAPACITA' PROFESSIONALE DI CUI ALL'ART. 8 LETTERA D DELL'AVVISO PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente
denominato _____ con sede legale in _____ Via

_____ Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____ Telefono _____ E-mail _____

DICHIARA

1. di avere esperienza di tre anni scolastici, anche non consecutivi, nell'erogazione dei servizi di inclusione e/o integrazione scolastica, maturata nell'ultimo quinquennio;
2. di avere nel proprio organico almeno 10 lavoratori dipendenti con documentata esperienza curriculare continuativa, nei tre anni scolastici antecedenti all'anno in cui si effettua la richiesta, nei servizi di inclusione e/o integrazione scolastica;
3. di avere nel proprio organico almeno un lavoratore dipendente con funzioni di coordinatore con documentata esperienza curriculare continuativa, nei tre anni scolastici antecedenti all'anno in cui si effettua la richiesta, nei servizi rivolti a persone con disabilità con particolare riferimento a minori e/o servizi di inclusione e/o integrazione scolastica;
4. di possedere adeguati strumenti di formazione continua e supervisione;
5. di possedere una metodologia specifica per la valutazione delle prestazioni rese;
6. di avere un'ideale sede operativa nel territorio del Distretto RM 5.1 o impegnarsi ad aprirla alla data del convenzionamento.

In relazione a tali dichiarazioni, l'organismo si assume la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000):

_____ li ___/___/_____

In fede

(timbro e firma)

Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.lgs n.196/2003, che i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa richiamata nell'Avviso Pubblico.

Il sottoscritto acconsente esplicitamente all'utilizzo dei dati da parte dell'Amministrazione comunale che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni di legge vigenti.

_____ li ___/___/_____

In fede

(timbro e firma)