

SCHEDA DI PRESENTAZIONE**ATTIVITA' E CARATTERISTICHE STRUTTURALI ED ORGANIZZATIVE**

- a) **Finalità statutarie e attività principali rispetto alle problematiche affrontate nel presente**

Avviso e l'esperienza maturata nella progettazione di servizi analoghi:

Max 1.000 caratteri (spazi inclusi):

- b) **Curriculum esperienziale dell'organizzazione/ente (ultimi 24 mesi)** - Capacità, competenze e comprovate esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione di servizi ed interventi attinenti l'ambito dell'**Attività** _____ (riportare il numero della/e attività selezionata/e, come indicate all'articolo 5), specificandone anche la fonte di finanziamento e il valore economico, nonché, l'eventuale amministrazione committente quanto è il caso.

	Tipo attività (Identificazione)
Da.....a.....	Breve descrizione: _____
	Fonte di finanziamento: _____
	Valore economico: _____
	Tipo (identificazione sintetica tipo attività)

Da.....a.....	<p><i>Breve descrizione:</i> _____</p> <p>_____</p>
	<p><i>Fonte di finanziamento:</i> _____</p> <p>_____</p>
	<p><i>Valore economico:</i></p>
	<p><i>Tipo (identificazione sintetica tipo attività)</i></p>
	<p><i>Breve descrizione:</i> _____</p> <p>_____</p>
Da.....a.....	<p><i>Fonte di finanziamento:</i> _____</p> <p>_____</p>
	<p><i>Valore economico:</i></p>

Aggiungere campi fin dove necessario

Firma del legale rappresentante

c) **Macrostruttura ed articolazione organizzativa_c) Dotazione di adeguate risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie) da mettere a disposizione della presente progettazione:**

Max 1.000 caratteri (spazi inclusi):

Risorse umane e professionali

N. di dipendenti (se presenti) = _____

N. di collaborazioni professionali esterne (se presenti) = _____

Personale dipendente per qualifica:

Qualifica	Numero

Collaborazioni esterne per tipo:

Qualifica	Numero

Dimensione della gestione economica nell'ultimo biennio:

Dimensione del fatturato annuo: _____ anno: _____

Dimensione del fatturato annuo: _____ anno: _____

Certificazioni di Qualità acquisite:

(specificare se presenti):

d) Capacità di radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con Enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale:

Elencare le organizzazioni, pubbliche e/o private indicando la finalità, i contenuti e la durata del rapporto di collaborazione:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALESSANDRO CAMPANI

DATA FIRMA: 19/01/2023 12:55:16

IMPRONTA: 36323562313362303566383535396461386137666463366332353838663738313034653363383865