



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Allegato E

AVVISO PUBBLICO

per l'individuazione di Enti aventi configurazione giuridica di Enti del Terzo Settore di cui all' art. 4 del Codice del Terzo Settore (D. Lgs. 117 del 03/07/2017 e ss.mm.ii.), disponibili alla co-progettazione e successiva gestione di interventi e servizi innovativi e sperimentali, previsti nelle azioni del Piano di Attuazione Locale della Quota Servizi Fondo Povertà 2021 del Distretto Socio Sanitario 43 di Vittoria, Comiso e Acate da svolgersi a supporto e potenziamento del servizio sociale professionale, dei servizi di inclusione e del segretariato sociale del Distretto 43.

CUP: D41H21000050001 CIG: B246FB8BC1

RELAZIONE RELATIVA ALLA CAPACITÀ TECNICO PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____ in
qualità di _____ del soggetto
concorrente _____ con sede legale
in _____ CAP _____ Via _____ n. _____ Codice fiscale
_____ P.IVA _____ telefono
_____ fax _____ E-mail _____ PEC da
utilizzare per le comunicazioni _____ dichiara quanto segue.

1. Presentazione del concorrente (massimo di due facciate, formato A4, carattere Times New Roman 12, interlinea 1,5. Nel caso di raggruppamenti per ciascun componente oltre al capofila è possibile aggiungere una ulteriore facciata con le medesime caratteristiche)

2. Elenco delle esperienze del concorrente (Solo Capofila nel caso di RTI) in materia di servizi sociali per conto della pubblica amministrazione, secondo il seguente modello

Data Inizio- Data Fine	N. Mesi Continuativi	P.A. Committente	Oggetto del Servizio	Importo IVA esclusa



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



3. Relazione relativa all'esperienza maggiormente significativa del concorrente in materia di progetti integrati realizzati, per conto della Pubblica Amministrazione nel medesimo ambito di azione previsto dal presente avviso (Solo Capofila nel caso di RTI - massimo di 4 facciate, formato A4, carattere Times New Roman 12, interlinea 1,5. Nel caso di raggruppamenti per ciascun componente oltre al capofila è possibile aggiungere una ulteriore facciata con le medesime caratteristiche)

_____, li _____
(luogo)

(Firma del dichiarante)