**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  **\_\_\_** prov. di  **\_\_\_\_\_\_**  il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**

residente in  **\_\_\_\_\_\_**  in qualità di legale rappresentante di **¬\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**

Avvalendosi della facoltà di autocertificazioni prevista dall’ art. 47 del D.P.R.. 445 del 28 Dicembre 2000 s.m.i.

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 s.m.i.,

- che l’Ente rappresentato risulta in possesso del requisito indicato all’art. 4 dell’Avviso “Gestione di progetti e servizi afferenti all’Area Povertà ed inclusione attiva delle persone con specifico riferimento alla gestione di interventi di contrasto alla povertà, inclusione sociale e/o di Agricoltura Sociale nel triennio precedente (2019-2021)”, come dimostrato dalle seguenti esperienze:

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno Intervento** |  |
| **Titolo dell'intervento** |  |
| **Principali azioni** |  |
| **Destinatari** |  |
| **Enti finanziatori** |  |
| **Costo totale** |  |
| **Costo totale delle attività direttamente gestite** |  |
| **Durata intervento** |  |

- che l’Ente rappresentato possiede ulteriori esperienza in processi di co-progettazione in servizi analoghi, come previsto dall’Art. 4 dell’Avviso:

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno Intervento** |  |
| **Titolo dell'intervento** |  |
| **Principali azioni** |  |
| **Destinatari** |  |
| **Enti finanziatori** |  |
| **Costo totale** |  |
| **Costo totale delle attività direttamente gestite** |  |
| **Durata intervento** |  |

-Presenza di uno o più progettisti qualificati con esperienza almeno triennale certificata in percorsi di progettazione di servizi e interventi innovativi e sperimentali (allegare cv)..

Con la firma in calce, l’interessato presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/16 come previsto nell’Avviso pubblico.

Luogo/data Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome)