

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE
DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE QUALE PARTNER DEL COMUNE DI EMPOLI
NELLA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA ESECUZIONE
DEL PROGETTO "EDUC-AZIONE – Officine di comunita".
ATTIVITÀ E PERCORSI DI EDUCAZIONE NON FORMALE RIVOLTE AI GIOVANI**

REQUISITI SPECIALI

Il sottoscritto _____, CF _____, nato a _____ il _____,
domiciliato per la carica presso la sede _____ - ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale
rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____,
_____ C.F. _____, partita IVA n. _____,

Il sottoscritto _____, CF _____, nato a _____ il _____,
domiciliato per la carica presso la sede _____ - ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale
rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____,
_____ C.F. _____, partita IVA n. _____,

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO 18 APRILE 2016 N. 50 E ALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

DICHIARA/DICHIARANO

A) L'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D. lgs. 50/2016 ;

B) di aver gestito (nel triennio 2018-2020) almeno un progetto continuativo - durata minima 12 mesi- progetti che implichi attività educativa non formale per bambini e ragazzi (fascia di età 6-18 anni) con - o in collaborazione - con soggetti privati o pubblici nel territorio del Comune di Empoli

SERVIZI/PROGETTI/ATTIVITÀ di educazione non formale per giovani in collaborazione con privati

<i>In caso di ATI indicare il nominativo del singolo soggetto/ente costituente l'ATI partecipante</i>	DENOMINAZIONE Iniziativa/progetto/ servizio	LUOGO esecuzione	DURATA da ___ a ___ (mese e anno)	Descrizione esperienza / servizio/ iniziativa	(eventuale) In collaborazione con:

SERVIZI/PROGETTI/ATTIVITÀ di educazione non formale per giovani in collaborazione con soggetti pubblici

<i>In caso di ATI indicare il nominativo del singolo soggetto/ente costituente l'ATI partecipante</i>	DENOMINAZIONE Iniziativa/progetto/ servizio	LUOGO esecuzione	DURATA da ___ a ___ (mese e anno)	Descrizione esperienza / servizio/ iniziativa	(eventuale) In collaborazione con:

Data e luogo

Ente

Legale Rappresentante

firma e timbro
