



ALLEGATO 1A

**Avviso pubblico ai sensi dell'art. 55 D. Lgs.117/17
per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione per l'attuazione degli
interventi a valere sulle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza , Missione 5
Componente 2 Sottocomponente 1 Investimento 1.1.1. "Sostegno alle capacità genitoriali e
prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini. (P.I.P.P.I.)" finanziato dall'Unione
Europea NextGeneration EU CUP J44H22000200006**

CURRICULUM ESPERIENZIALE DELL'ORGANIZZAZIONE/ENTE

in cui DICHIARA

esperienza comprovata di almeno cinque anni dell'ETS in collaborazione con enti pubblici per servizi di supporto educativo e psicologico di minori e adulti in ambito di relazioni familiari di cui almeno un triennio nel quale sia stato realizzato un programma P.I.P.P.I. del presente

Avviso:

Anno e Periodo di riferimento	Tipo attività svolta e breve descrizione
Da.....a.....	<p>Tipo (identificazione sintetica tipo attività)</p> <p>Descrizione(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale,etc. - max 10 righe):</p>
Da.....a.....	<p>Tipo (identificazione sintetica tipo attività)</p> <p>Descrizione(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale,etc. - max 10 righe):</p>
Da.....a.....	<p>Tipo (identificazione sintetica tipo attività)</p> <p>Descrizione(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale,etc. - max 10 righe):</p>

Da.....a.....	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale, etc. - max 10 righe</i>):
Da.....a.....	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale, etc. - max 10 righe</i>):

Firma del legale rappresentante

N.B.: elencare unicamente le esperienze e attività svolte nei campi attinenti o comunque d'interesse per la co-progettazione.

PRESENTAZIONE DELLE CARATTERISTICHE STRUTTURALI ED ORGANIZZATIVE

(Impostazione – tipo)

Macro-Struttura ed articolazione organizzativa:

Breve e o schematica presentazione dell'articolazione organizzativa (max 20 righe)

Risorse umane e professionali:

N. di associati (se presenti) = _____

N. di volontari: (se presenti) = _____

Personale dipendente x qualifica (se presente):

Qualifica	Numero

Rapporti di collaborazione/cooperazione instaurati

Indicare gli eventuali enti, organismi associativi e organizzazioni della cittadinanza attiva del territorio della zona livornese con cui sono instaurati rapporti di collaborazione/cooperazione, unitamente alle finalità e/o tipo di rapporto collaborativo:

-
-
-

Dimensione economica

Dimensione della gestione economica : _____ anno: _____

Dimensione del fatturato (se presente): _____ anno: _____

Firma del legale rappresentante
