***Allegato n. 2***

*Modello scheda riepilogativa delle informazioni utili*

Spett.le

Associazione Unisco Network per lo Sviluppo Locale

Via N. Piccinni n. 24 - 70122 Bari

unisco@registerpec.it

Oggetto: **Scheda riepilogativa delle informazioni utili per la partecipazione all**’**Avviso pubblico prot. n. 8/FAMI/PROG-2271 per il conferimento, mediante procedura selettiva comparativa, di un incarico di lavoro autonomo occasionale o professionale nell’ambito del progetto** **FUTURE, finanziato con decreto dell’Autorità responsabile prot. 0009548 del 19/07/2018, a valere sul Fondo Europeo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020. Obiettivo Specifico: 1. Asilo – Obiettivo Nazionale: ON 1 - 1 – Accoglienza/Asilo –lett e. Potenziamento dei servizi di accoglienza e assistenza specifica MSNA – Inclusione MSNA.**

**CUP: B39F18000970007.**

Il/La sottoscritto/a ……………………… nato/a a…………( prov.), C.F.:………….., residente in….. (prov.), CAP…………., Via/Piazza………., consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli, abilitazioni ed esperienze professionali:

1. Comprovata esperienza, minimo triennale, nello svolgimento di attività (formative, laboratoriali, esperienziali) di inclusione sociale in progetti in ambito di agricoltura sociale:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione singole esperienze** | **Durata di ogni singola esperienza con indicazione di data di inizio e fine** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Inserire altre righe, se necessario.

1. Comprovata esperienza, minimo triennale, nello svolgimento di attività (formative, laboratoriali, esperienziali) di inclusione sociale in progetti in ambito di agricoltura sociale rivolte a minori.

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione singole esperienze** | **Durata di ogni singola esperienza con indicazione di data di inizio e fine** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma autografa o digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_