COMUNE DI LIVORNO

ALLEGATO 1 A

PROCEDURA EX ART. 56 DEL D.LGS. N. 117/2017

PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALL'AVVISO PUBBLICO NON COMPETITIVO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) E DI ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART. 56 DEL DLGS. 117/2017 CODICE DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI ACCOGLIENZA IN STRUTTURE, UBICATE NEL COMUNE DI LIVORNO AI SENSI DELL'ART. 22 C. 1 LETT. C) L.R. TOSCANA N. 41/2005 RISERVATE A PERSONE INDIGENTI AFFETTE DA PATOLOGIE GRAVI E/O IRREVERSIBILI.

CURRICULUM ESPERENZIALE DELL'ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE
in cui DICHIARA

- **di aver svolto negli ultimi 5 anni interventi ed attività nell'ambito delle attività dell'avviso:**

Anno e Periodo di riferimento _____
Tipo *(identificazione sintetica tipo attività)*

_____
_____
_____
_____

Descrizione(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale,etc. - max 10 righe):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

- **di aver realizzato almeno un progetto finanziato con fondi pubblici o privati nel triennio precedente alla pubblicazione dell'avviso:**

Anno e Periodo di riferimento _____
Tipo *(identificazione sintetica tipo attività)*

_____
_____

_____

_____

Descrizione(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale,etc. - max 10 righe):

Luogo_____ data_____ **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

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:_____

Luogo_____ data_____

Firma del legale rappresentante

_____