

CURRICULUM ESPERIENZIALE DELL'ORGANIZZAZIONE/ENTE

DICHIARA

di aver svolto negli ultimi 3 anni attività nell'ambito del presente Avviso:

Anno e Periodo di riferimento	Tipo attività svolta e breve descrizione
Da.....a.....	Tipo (identificazione sintetica tipo attività) Descrizione (contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, numero volontari/dipendenti coinvolti, importo progettuale, numero utenti coinvolti - max 10 righe): Esperienza in: ☐ mobilità scolastica ☐ accompagnamento minori ☐ attività educative ☐ volontariato civico ☐ sicurezza stradale ☐ altro _____
Da.....a.....	Tipo (identificazione sintetica tipo attività) Descrizione (contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, numero volontari/dipendenti coinvolti, importo progettuale, numero utenti coinvolti - max 10 righe): Esperienza in: ☐ mobilità scolastica ☐ accompagnamento minori ☐ attività educative ☐ volontariato civico ☐ sicurezza stradale ☐ altro _____
Da.....a.....	Descrizione (contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, numero volontari/dipendenti coinvolti, importo progettuale, numero utenti coinvolti - max 10 righe): Esperienza in: ☐ mobilità scolastica ☐ accompagnamento minori ☐ attività educative ☐ volontariato civico ☐ sicurezza stradale ☐ altro _____

Firma del legale rappresentante _____

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 per 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 della gestione economica : _____ anno: _____

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

Firma del legale rappresentante _____