



SETTORE POLITICHE SOCIALI

**ALLEGATO 3**

## **CURRICULUM SOGGETTO PARTNER**

(da riprodurre su carta intestata del Soggetto compilatore)

### **Sezione 1: Dati**

Denominazione	
Natura giuridica	
Codice fiscale/Partita IVA	
Indirizzo (sede legale)	
Legale rappresentante	
Eventuale altro referente	
Recapiti telefonici	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
Eventuale iscrizione al RUNTS	

### **Sezione 2: Struttura organizzativa del Soggetto**

(max 2 pagine - carattere arial 10)

--

**Sezione 3: Esperienza pregressa negli interventi di cui alle Linee A, B, e C del presente Avviso**

(max 2 pagine - carattere arial 10)

**Sezione 4: Esperienza pregressa nell'attuazione di iniziative in collaborazione con l'Ambito di Zona Salerno 05**

(max 2 pagine - carattere arial 10)

Il sottoscritto ....., nato a ..... il ....., in qualità di Legale rappresentante dell'Ente ..... dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000 che i dati/informazioni forniti con la compilazione del presente *Modulo* corrispondono al vero. Dichiara altresì, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679, D.lgs. n. 196/2003 e n. 101/2018), di essere informato che i dati/informazioni forniti con la compilazione del presente *Modulo* saranno trattati dal Settore Politiche Sociali del Comune di Salerno esclusivamente per la finalità di una sua eventuale adesione all'iniziativa progettuale proposta.

Data

Firma

**Allegato:** Documento di riconoscimento del sottoscrittore.