

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A a _____ (Prov.) _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE _____ VIA _____

NELLA QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA _____

_____ CON SEDE IN _____

VIA _____ PARTITA I.V.A. _____

Tel. _____ Fax _____ P.e.c. _____

e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il personale impegnato per la realizzazione del progetto, relativo alla tematica “**Consulenza, sostegno e prevenzione B**” – **Lotto 14 CIG 81561457C5 – Gara n. 7641722**, in possesso dei titoli richiesti ed idoneo alla migliore attuazione dello stesso, è il seguente:

- _____ c.f. _____

- _____ c.f. _____

- _____ c.f. _____

- _____ c.f. _____

- _____ c.f. _____

Il progetto avrà le seguenti peculiarità:

Finalità:

- creare una rete di collaborazione permanente e sistematica tra l’istituzione scolastica, la famiglia e gli psicologi per elaborare strategie unitarie e pianificare interventi organici e condivisi;

Obiettivi:

- stabilire un rapporto di collaborazione tra istituzione scolastica e la famiglia nel sostenere lo sviluppo psicologico e sociale del bambino;
- individuare i casi problematici e promuovere un’ipotesi progettuale;
- creare uno sportello d’ascolto;
- creare una collaborazione con le istituzioni presenti sul territorio;

Articolazione:

- n° 350 ore con l’intervento di n° 4 psicologi di cui uno con compiti anche di coordinatore responsabile. Il progetto sarà espletato nei plessi scolastici: **Ibiscus, Iris, Liliun, Narciso e Papavero;**
- attività di screening dei prerequisiti;
- organizzazione di laboratori di genitorialità;
- convegno sulle tematiche emerse nello svolgimento del progetto;

Per la realizzazione del progetto è consentito avvalersi anche di altro personale a supporto di quello dichiarato previa approvazione del funzionario P.O. Scuole per l'Infanzia.

Sono consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 del D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

Data

Firma

N.B. (allegare fotocopia documento di identità in corso di validità)