

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 **“Laboratori di genitorialità con esperti” – Lotto 17 – CIG 7544829DD7 - Gara n. 7131202**, 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: - organizzare incontri con genitori e figure professionali esperte nelle tematiche dell'età evolutiva;

Obiettivi: - rendere i genitori consapevoli dei propri bisogni e dei bisogni dei loro figli nelle diverse fasi evolutive della crescita con il supporto di figure professionali specifiche (psicologo dell'età evolutiva – pediatra – nutrizionista - logopedista);

Articolazione: - laboratorio di n° 12 ore con gruppo di n° 12/14 genitori dell'utenza per un totale di n° 5 laboratori, così strutturato:
Ogni laboratorio sarà articolato in n° 6 incontri di n° 2 ore cadauno.
Il laboratorio sarà condotto da uno psicologo esperto nella gestione del gruppo e da un tutor. Dal 2° al 5° incontro si alterneranno le figure degli esperti e precisamente: psicologo dell'età evolutiva - pediatra - nutrizionista - logopedista.

- Ad ogni laboratorio saranno presenti anche n° 2 animatori (maggioresni), per intrattenere i bambini dei genitori che partecipano al laboratorio.
- guida pratica, di facile consultazione, per i genitori;
- 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 procedente 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)