

ALLEGATO 1A**CURRICULUM ESPERIENZIALE DELL'ORGANIZZAZIONE/ENTE**

in cui DICHIARA

di aver svolto negli nell'ultimo quinquennio esperienza almeno triennale e consecutiva
nell'accoglienza dei rifugiati
nell'ambito della rete SAI/SIPROIMI:

Anno e Periodo di riferimento	Tipo attività svolta e breve descrizione
Da.....a.....	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale, etc. - max 10 righe</i>):
Da.....a.....	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale, etc. - max 10 righe</i>):
Da.....a.....	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento, ente pubblico affidatario, importo progettuale, etc. - max 10 righe</i>):

Firma del legale rappresentante

Allegare attestazioni rilasciate da enti pubblici/privati e/o da contratti stipulati con essi.

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 x qualifica (se presente allegare i cv):

Qualifica	Numero

Rapporti di collaborazione/cooperazione instaurati

Indicare gli eventuali enti, organismi associativi e organizzazioni della cittadinanza attiva del territorio con cui sono instaurati rapporti di collaborazione/cooperazione, unitamente alle finalità e/o tipo di rapporto collaborativo:

Iscrizione a Registro/Albo: _____**Dimensione economica**

Dimensione della gestione economica : _____ anno: _____

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

Firma del legale rappresentante
