

PROCEDIMENTO DI COPROGRAPINIAZIONE PER LA PRESA IN CARICO DELLE
PERSONE RISTRETTE PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI VERCELLI.

ALLEGATO2-ESPERIENZAPREGRESSA

Il/la sottoscritto/a.....-.....,

in qualità di legale rappresentante di.....

con sede in

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci

DICHIARA

0 di avere maturato almeno un anno di esperienza nell'ultimo triennio relativamente ad interventi a favore delle persone ristrette.

In specifico, le esperienze maturate relativamente ad interventi a favore delle persone ristrette nell'ultimo triennio sono state le seguenti:

<i>Periodo</i>	<i>Breve descrizione del tipo di attività svolta</i>	<i>Committente (se presente)</i>	<i>Importo economico (se presente)</i>

FIRMA (digitale)

"Il Documento va firmato digitalmente