

**ELENCO NOMINATIVO DEL PERSONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_  
 che ha presentato domanda di partecipazione al Progetto "Politiche di assistenza alle ragazze madri":

**Dichiara**

che l'equipe operativa è così composta:

<b>Ruolo</b>	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Titolo/Qualifica</b>	<b>Anni di esperienza nel settore delle Politiche Sociali</b>

**La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 (TU sulla documentazione amministrativa)  
 Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione (informativa ai sensi della L. 675/96 art. 10)**

Allego fotocopia del documento di identità  
 Allego Curriculum operatori  
 Napoli lì

Timbro dell'Ente

Firma del legale rappresentante