

**Dichiarazione sostitutiva relativa alle attività svolte nel campo dei servizi socio educativi per minori.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_  
 che ha presentato domanda di partecipazione alle attività di cui al Progetto finalizzato allo Studio ed alla lotta del fenomeno del bullismo  
 nelle scuole

**DICHIARA**

DESCRIZIONE ATTIVITÀ				DURATA	
DENOMINAZIONE ATTIVITÀ	DESCRIZIONE SINTETICA	ENTE TITOLARE ATTIVITÀ <sup>1</sup>	ATTO DI AFFIDAMENTO <sup>2</sup>	DA (gg/mm/aa)	A (gg/mm/a)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura selettiva suddetta (informativa ai sensi della L.675/96 art.10)

**La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 (TU sulla documentazione amministrativa)**

Allega fotocopia del documento di identità

Napoli lì

Firma del Legale Rappresentante

Timbro dell'Ente

<sup>1</sup> Indicare l'Ente per conto del quale o in collaborazione con il quale si è svolta l'attività descritta o la dicitura "in proprio"

<sup>2</sup> Indicare il tipo, il numero e la data dell'atto di affidamento nel caso di servizi gestiti per conto di enti pubblici o privati