

Direzione Regionale Formazione Professionale  
FSE e altri interventi cofinanziati,  
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7  
00145 Roma

**Oggetto:** (INDICARE TITOLO AVVISO)

<b>DICHIARAZIONE</b> <b>Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000</b>
---

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio ".....",  
(INDICARE TITOLO AVVISO) approvato con Determinazione n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ (INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, in caso  
di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di possedere un' esperienza almeno triennale, maturata nel quinquennio 2005-2009, nel  
settore dell'animazione ed educazione dei ragazzi, così come riportato nella tabella che  
segue:

DESCRIZIONE INTERVENTI/PROGETTI	FONTE DI FINANZIAMENTO <sup>1</sup>	PERIODO DEGLI INTERVENTI/PROGETTI (Data inizio e fine)	SEDE DI SVOLGIMENTO

<sup>1</sup> Specificare se si tratta di risorse proprie o risorse esterne (pubbliche o private): in caso di risorse pubbliche indicare l'ente finanziatore ed eventualmente la normativa di riferimento.

Allegato 6

--	--	--	--

Data\_\_\_\_\_

Timbro della struttura e firma del legale rappresentante  
(con fotocopia documento di riconoscimento)