ALLEGATO A (MANIFESTAZIONE DI INTERESSE)

Rif: APPROCCIO RIPARATIVO ALLA GIUSTIZIA MINORILE: MODELLO SOCIO-EDUCATIVO DI REINTEGRAZIONE E MISURE ALTERNATIVE ALLA DETENZIONE – AID 011925

**1 PERSONA CONTATTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |

**2 ESPERIENZE PREGRESSE**

Si prega di riempire le tabelle di seguito, indicando l’anno di riferimento, con la descrizione di almeno 3 precedenti interventi, per anno, relativi alla presente Manifestazione di Interesse realizzati negli ultimi 3 anni nell'ambito dei servizi di organizzazione di viaggi per gruppi italiani e/o stranieri, in Italia e/o all’estero..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contratto** |  | |
| **Ammontare** |  | |
| **Descrizione dettagliata del servizio offerto** | | **Tipo e ambito del servizio offerto** |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contratto** |  | |
| **Ammontare** |  | |
| **Descrizione dettagliata del servizio offerto** | | **Tipo e ambito del servizio offerto** |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contratto** |  | |
| **Ammontare** |  | |
| **Descrizione dettagliata del servizio offerto** | | **Tipo e ambito del servizio offerto** |
|  | |  |

Riconosco di essere passibile di sanzioni penali, amministrative e pecuniarie (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) nel caso in cui le dichiarazioni o le informazioni fornite risultino false.

Nome Data Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**