Allegato 2 – Elenco personale impiegato

Avviso pubblico – Indagine di mercato finalizzata all'affidamento diretto del servizio di "Supervisione del personale del Servizio Sociale Professionale " della Società della Salute Area Pratese

Il sottoscritto/a ___ nato/a ___ a _____ (____) il _____ e

residente in _____ via_____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Legale Rappresentante di _____ con

sede legale nel Comune di _____ Provincia_____Via_____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A _____

tel. _____ e- mail _____ PEC _____

DICHIARA

che il personale che verrà impiegato sui servizi di supervisione, in possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale previsti dall'Avviso è il seguente:

Nome e Cognome	Titolo di studio	Master universitario di I o II livello (completato) o percorso di Alta formazione in Supervisione per i Servizi Sociali.	Iscrizione Albo degli assistenti sociali	Esercizio della professione da almeno 5 anni e esperienza nel lavoro sociale	Esperienza nella supervisione professionale degli assistenti sociali e/o delle équipe multiprofessionali

Allega:

- Curriculum vitae datati e firmati dei soggetti indicati nella tabella, nei quali sono chiaramente indicati i titoli posseduti e le esperienze svolte

Luogo e data_____

Firma del legale rappresentante _____