**SCHEMA RIEPILOGATIVO DEL PERSONALE E DEI/DELLE VOLONTARI/E**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soggetto gestore del C.A.V /C.R. denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R., 28-12-2000, n. 445

**DICHIARA /ATTESTA**

 che il C.A.V/ la C.R. si avvale di personale specificatamente formato e che opera nel rispetto di quanto previsto all’art. 3 dell’Intesa del 14 settembre 2022, Rep. Atti n. 146/CU;

 che il C.A.V/ la C.R si avvale del periodo transitorio per l’adeguamento ai requisiti sulla formazione del personale (art.3), della durata di 18 mesi a far data dalla data della sua pubblicazione in GU (25/11/2022) dell’Intesa del 14 settembre 2022 Rep. Atti n. 146/CU, come previsto nell’art.15;

**L’equipe operante presso il C.A.V/ la C.R è così composta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA e ruolo nel progetto** | **N. anni di esperienza professionale specifica** (accoglienza, accompagnamento, protezione e sostegno delle donne vittime di violenza e dei loro figli) | **Curriculum formativo/Formazione specifica pregressa**  **(corso frequentato, data inizio e data fine, numero ore)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Eventuali volontari che collaborano con l’equipe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | QUALIFICA | N. anni di esperienza specifica | **Curriculum formativo/Formazione specifica pregressa**  **(corso frequentato, data inizio e data fine, numero ore)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il legale rappresentante

Nome e cognome

Firma