

CARTA INTESTATA
DELL'OPERATORE ECONOMICO

Allegato 3

**Dichiarazione sostitutiva (ex D.P.R. 445/2000) sul possesso dei requisiti
Tabellari di valutazione per l'assegnazione in concessione di n. 1 locale
per attività di Falegnameria e attrezzature annesse**

Spett.le Direzione

Casa di Reclusione Rossano

Contrada Ciminata Greco - 87064 Rossano (CS)

Tel. 0983 510327 e-mail: cr.rossano@giustizia.it

pec: cr.rossano@giustiziacert.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____) in via/corso/p.zza _____
_____ n. _____ in qualità di (carica
sociale) _____ e legale rappresentante della
_____ con sede in _____, via
_____, n. _____
codice fiscale _____ e P. IVA _____,
tel. _____; email _____;
pec _____ di seguito "Impresa"

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti di valutazione:

1) Specificità dell'Operatore	<input type="checkbox"/>	Falegnameria artigiana	5 punti
	<input type="checkbox"/>	Falegnameria artistica o di restauro	3 punti
	<input type="checkbox"/>	Falegnameria industriale	1 punto

2) Anni di esperienza	<input type="checkbox"/>	oltre 10 anni	5 punti
	<input type="checkbox"/>	Tra 5 e 10 anni	3 punti
	<input type="checkbox"/>	Meno di 5 anni	1 punto

3) Precedenti esperienze in progetti di formazione, qualificazione e/o riqualificazione professionale , accompagnamento al lavoro e politiche attive del lavoro, finalizzate a favorire l'attivazione nel mondo del lavoro delle persone svantaggiate, a rischio di esclusione sociale e lavorativa.	Numero di esperienze _____	Per ogni esperienza documentata della durata minima di 1 anno	1 punto
---	-----------------------------------	---	---------

4) Piano previsionale di impiego dei detenuti (specificare nella Documentazione da allegare alla proposta di partecipazione – Art. 18.7)	Numero di detenuti da assumere _____	n. 1 detenuto assunto	1 punto
		n. 2 detenuti assunti	2 punti
		n. 3 detenuti assunti	3 punti
		Per ogni detenuto assunto in più oltre i 3	0,5 punti

5) Previsione di assunzione a tempo pieno o parziale dei detenuti (specificare nella Documentazione da allegare alla proposta di partecipazione – Art. 18.7)	Numero di detenuti da assumere a tempo pieno _____	Per ogni detenuto da assumere a tempo pieno	1 punto
	Numero di detenuti da assumere part time _____	Per ogni detenuto da assumere part time	0,5 punti

6) Piano previsionale di avvio ad un ciclo di formazione professionale specifica con certificato abilitante , anche tramite Enti formatori (specificare nella Documentazione da allegare alla proposta di partecipazione – Art. 18.8)	Numero di detenuti da avviare alla formazione _____	Per ogni detenuto avviato alla formazione certificata	0,2 punti
--	--	---	-----------

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETÀ
e firma del Legale Rappresentante

N.B.: Allegare copia del documento d'identità del legale rappresentante che sottoscrive la dichiarazione.