**MODELLO ALLEGATO 7 – ELENCO PERSONALE DA IMPIEGARE NEL PROGETTO**

*da inserire nella Busta B -* OFFERTA TECNICA

PROCEDURA APERTA PER LA INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA DI RICHIEDENTI/TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE E LORO FAMILIARI E DI BENEFICIARI DI PROTEZIONE UMANITARIA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER RICHIEDENTI ASILO E RIFUGIATI (SPRAR) PER IL TRIENNIO 2017-2019 CATEGORIA MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI, AI SENSI DEL DECRETO MINISTERIALE 10 AGOSTO 2016 (GU N. 200 DEL 27.08.2016) – CAPO II – ART. 14. **C.I.G.: 7159506341**

Il sottoscritto *(nome)* ………………*(cognome)* ………………………………………………………, nato a ……………………………………………….. il …..…/..……/…..… C.F……………………………………………in qualità di

 *(barrare la casella che interessa):*

* Rappresentante Legale
* Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale rilasciata dal notaio) in nome e per conto di: (indicare la denominazione del soggetto concorrente……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

partecipante alla procedura suindicata in qualità di *(barrare la casella che interessa):*

* soggetto concorrente singolo;
* consorzio di imprese artigiane
* consorzio di cooperative
* consorzio stabile
* impresa mandataria/ capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE
* impresa mandante/ consorziata di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzio ordinario di concorrenti/ GEIE
* impresa retista

con riferimento alla procedura suindicata

 **DICHIARA**

Che il personale da impiegare nel progetto risulta essere il seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. | Figura professionale | Titolo di studio | Ruolo/mansione da svolgere nell’attuazione del progetto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Luogo e data

............................................, ....................

# Il/I Concorrente/i

***TIMBRO IMPRESA/ SOCIETÀ/ALTRO FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE***

*……………............................................................*

***NB:***

*Si evidenzia che il presente documento deve essere sottoscritto dal legale rappresentante dell’impresa e ad esso deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*

*Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti il presente documento dovrà essere sottoscritto dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi e ad esso devono essere allegate copie fotostatiche leggibili, ancorché non autenticate, di un documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità.*