**RELAZIONE DI PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE**

**La presente relazione deve essere resa dal Legale Rappresentante dell’Ente del terzo settore partecipante singolo o capogruppo dell’ATS nonché, in caso di ATS, dalle singole associate.**

* **Profilo dell’organizzazione**

Fornire una breve descrizione della storia dell’Ente, precisandone la mission e le principali attività.

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione**  |  |
| **Presentazione dell’organizzazione e delle sue attività** |  |

* **Esperienze rilevanti dell’organizzazione**

Presentare le esperienze rilevanti dell’organizzazione negli ultimi tre anni (2023-2025) in relazione alle progettualità coerenti con i contenuti specifici declinati nel bando in oggetto.

|  |
| --- |
|  **ESPERIENZA 1** |
| **Nome del progetto**  |  |
| **Data di inizio** |  |
| **Data di fine** |  |
| **Territorio di riferimento** |  |
| **Principali attività realizzate e risultati raggiunti** |  |
| **ESPERIENZA 2** |
| **Nome del progetto**  |  |
| **Data di inizio** |  |
| **Data di fine** |  |
| **Territorio di riferimento** |  |
| **Principali attività realizzate e risultati raggiunti** |  |
| **ESPERIENZA 3** |
| **Nome del progetto**  |  |
| **Data di inizio** |  |
| **Data di fine** |  |
| **Territorio di riferimento** |  |
| **Principali attività realizzate e risultati raggiunti** |  |
| **ESPERIENZA 4** |
| **Nome del progetto**  |  |
| **Data di inizio** |  |
| **Data di fine** |  |
| **Territorio di riferimento** |  |
| **Principali attività realizzate e risultati raggiunti** |  |
| **ESPERIENZA 5** |
| **Nome del progetto**  |  |
| **Data di inizio** |  |
| **Data di fine** |  |
| **Territorio di riferimento** |  |
| **Principali attività realizzate e risultati raggiunti** |  |
| **ESPERIENZA 6** |
| **Nome del progetto**  |  |
| **Data di inizio** |  |
| **Data di fine** |  |
| **Territorio di riferimento** |  |
| **Principali attività realizzate e risultati raggiunti** |  |

 Milano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale oppure timbro e firma autografa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_