*Allegato n. 5*

**ESPERIENZE PROFESSIONALI DEL SOGGETTO PROPONENTE**

*Descrizione delle esperienze professionali maturate dal soggetto proponente esperienza nella gestione di servizi di accoglienza residenziale*

*per persone con fragilità a far tempo dal 1.1.2019*

***(in caso di ATI/ATS/Consorzio il prospetto deve essere compilato da ogni ente partecipante)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE COMMITTENTE** | **OGGETTO DEL CONTRATTO** | **PERIODO DI ESECUZIONE** | **IMPORTO** | **NUMERO POSTI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Luogo e data**

**Firma del legale rappresentante**