



Conselleria de Famílies i Afers Socials

Direcció General
de Cooperació i Immigració

IMPRÈS 7

CONVOCATÒRIA INCLUSIÓ SOCIAL IMMIGRACIÓ 2024-2025

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i llinatges:

Càrrec:

DNI/NIE/Passaport:

En representació de l'entitat:

NIF:

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE L'ATENCIÓ AL COL·LECTIU I L'EXPERIÈNCIA MÍNIMA

DECLAR:

Que l'entitat disposa d'una experiència mínima d'un any i especialització en l'atenció al col·lectiu o als col·lectius als quals s'adrecen els programes, i que l'entitat ha desenvolupat algun programa o projecte en matèria de serveis socials al territori de les Illes Balears entre els dies 1 de gener de 2023 i la data de publicació d'aquesta convocatòria en *el Butlletí Oficial de les Illes Balears*.

, de de 20

[signatura electrònica del representant]