



Conselleria de Famílies i Afers Socials

Direcció General
de Cooperació i Immigració

IMPRESO 7 CONVOCATORIA INCLUSIÓN SOCIAL INMIGRACIÓN 2024-2025

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos:

Cargo:

DNI/NIE/Pasaporte:

En representación de la entidad:

NIF:

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA ATENCIÓN AL COLECTIVO Y LA EXPERIENCIA MÍNIMA

DECLARO:

Que la entidad dispone de una experiencia mínima de un año y especialización en la atención al colectivo o a los colectivos a los que se dirigen los programas, y que la entidad ha desarrollado algún programa o proyecto en materia de servicios sociales en el territorio de las Illes Balears entre los días 1 de enero de 2022 y la fecha de publicación de esta convocatoria en el *Boletín Oficial de las Illes Balears*.

, de de 20

[firma electrónica del representante]