

DICHIARAZIONE ELENCO SERVIZI SVOLTI**OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO "SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA"**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____ nr. _____

in qualità di (*specificare la carica: titolare, legale rappresentante, procuratore o altro*)

_____ della ditta _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ nr. _____

C.F. _____ e P.I. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ P.E.C. _____

in qualità di partecipante alla procedura per l’affidamento indicata in oggetto, a conoscenza delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

di aver conseguito, con riferimento al requisito di capacità tecnico-professionale previsto dall’Avviso pubblico, idonea esperienza nella gestione del Servizio in oggetto, per conto di Enti Pubblici o soggetti privati negli ultimi 3 anni antecedenti la pubblicazione dell’avviso pubblico, come dimostrato dall’elenco dei principali servizi effettuati di seguito riportato:

COMMITTENTE	IMPORTO	PERIODO ESECUZIONE CONTRATTO
		dal _____ al
		dal _____ al
		dal _____ al
		dal _____ al
		dal _____ al

Luogo e Data

FIRMA

.....