



DICHIARAZIONE ESPERIENZA

Oggetto: Pubblico incanto per l'affidamento del potenziamento servizio sociale professionale: Progetto denominato "Fiordaliso 5".

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente nel Comune di _____, alla via _____, in qualità di legale rappresentante della Società _____, al fine dell'attribuzione del punteggio, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio; che, ai sensi del D.Lgs n.196/2003, i dati sotto riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo,

DICHIARA

- che l'impresa " _____ ", con sede in _____:

Servizi Specifici:

a) ha svolto i servizi identici a quello oggetto della presente procedura di gara, per gli enti pubblici, così come specificato nella seguente tabella A):

Tab. A – Servizi oggetto della gara espletati per Enti Pubblici

Num. D'ord.	Ente pubblico per il quale è stato svolto il servizio	Periodo di espletamento del servizio risultante da ogni singolo contratto	Totale numero mesi di espletamento del servizio
-------------	---	---	---

1		Dal _____ Al _____	n.
2		Dal _____ Al _____	n.
3		Dal _____ Al _____	n.
4		Dal _____ Al _____	n.
5		Dal _____ Al _____	n.
6		Dal _____ Al _____	n.
7		Dal _____ Al _____	n.
8		Dal _____ Al _____	n.
9		Dal _____ Al _____	n.
10		Dal _____ Al _____	n.
11		Dal _____ Al _____	n.
12		Dal _____ Al _____	n.
13		Dal _____ Al _____	n.

Servizi generici:

b) ha svolto i servizi socio assistenziali diversi da quello oggetto della presente procedura di gara, per gli enti pubblici, così come specificato nella seguente tabella B)

Tab. B – Servizi socio assistenziali espletati per Enti Pubblici

Tipologia servizio	Ente pubblico per il quale è stato svolto il servizio	Periodo di espletamento del servizio risultante da ogni singolo contratto	Totale numero mesi di espletamento del servizio
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.
		Dal _____ Al _____	n.

		Dal _____ Al _____	n.
--	--	-----------------------	----

li, _____

Il dichiarante

La suddetta dichiarazione deve essere accompagnata da una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.