

Allegato E(da inserire nella Busta B – Progetto)

ASTA PUBBLICA PER AFFIDAMENTO GESTIONE SERVIZIO “CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE PER ADULTI E ANZIANI E DELLO SPAZIO GIOVANI” DEL COMUNE DI VILLAPUTZU

CURRICULUM DELLA DITTA

Dichiarazione sostitutiva (artt. 46/47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa _____ con sede legale in _____ Via _____, residente in _____ Via _____, n._____.

Ai fini della partecipazione alla gara per l’affidamento del servizio in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

Che i servizi svolti dalla cooperativa per conto di pubbliche Amministrazioni, rivolti a servizi analoghi a quello oggetto della gara sono i seguenti:

Tipologia Servizio	Dal (gg/m/anno)	Al (gg/m/anno)	MESI TOTALI	C/O AMMINISTRAZIONE
Totale mesi complessivi				

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____
 (Allegare fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore)