

ALLEGATO E da allegare alla domanda di partecipazione
Curriculum esperienze

“Avviso pubblico per manifestazione di interesse volta all’individuazione di partner per la co-progettazione e gestione Dopo di Noi - Ambito AOD1 - Ambito AOD1 – Decreto 2727/2016”

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via _____

in qualità di titolare /legale rappresentante dell’Ente _____

(barrare la qualifica che interessa)

☐ Ente singolo ☐ Ente mandatario/capogruppo

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

p.e.c. _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di aver svolto, i **servizi** che qui di seguito si rappresentano:

Oggetto attività e descrizione	Tipologia	Committenti	Durata attività: Indicare data di inizio e data di fine di ciascuna attività svolta.	Destinatari delle attività svolte

DATA _____

TIMBRO e FIRMA

ENTE SINGOLO OVVERO

ENTE MANDATARIO/CAPOGRUPPO

N.B: La compilazione del presente ALLEGATO prosegue in caso di partecipazione in composizione plurisoggettiva

☐ Ente mandante

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via _____

in qualità di titolare /legale rappresentante dell'Ente _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

p.e.c. _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di aver svolto, **servizi** che qui di seguito si rappresentano:

Oggetto attività e descrizione	Tipologia	Committenti	<u>Durata attività:</u> Indicare data di inizio e data di fine di ciascuna attività svolta.	Destinatari delle attività svolte

DATA _____

TIMBRO e FIRMA

(ENTE MANDANTE)