

DICHIARAZIONE SERVIZI SIMILARI

Spett.le
Comune di Carpi
Corso Alberto Pio n. 91
41012 Carpi (MO)

OGGETTO: Servizio informativo e formativo per il rilancio dello Sport dopo la pandemia.

CIG: Z4A2D672BF

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
Prov. (____) il _____ residente in _____ Prov. (____)
Via _____ n. _____ in qualità di (*titolare, legale rappresentante, altro*), _____ della Società _____
_____ con sede legale in _____ Prov. (____)
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
C.F. n° _____ P.I. n° _____
Contatti per comunicazioni inerenti la procedura in oggetto :
Tel. n° _____ / _____ Fax n° _____ / _____
E-mail _____
P.E.C. _____

Ai fini dell'ammissione alla selezione indicata in oggetto

Avvalendosi delle facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il soggetto economico rappresentato:

- ha svolto, nell'ultimo quinquennio, almeno n. 3 servizi simili di organizzazione, sviluppo e gestione attività informative e formative in ambito sportivo, che abbiano, se in corso, o abbiano avuto, se concluse, ricadute a vantaggio della comunità pubblica, per un importo complessivo non inferiore a quello di cui al presente appalto.

A tal fine, compilo e allego la seguente scheda informativa per ognuna di dette esperienze.

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(sottoscrizione in originale e per esteso)

ATTENZIONE: E' obbligatorio allegare alla presente una **fotocopia del documento di identità** del firmatario in corso di validità.

Stampare e firmare la presente scheda per ogni esperienza maturata

<ul style="list-style-type: none">• <u>Denominazione dell'esperienza:</u> _____ _____ _____ _____• <u>Finalità:</u> _____ _____ _____ _____• <u>Azioni/attività progettuali/natura del servizio</u> (descrivere brevemente e per punti): _____ _____ _____ _____• <u>Destinatari:</u> _____ _____• <u>Committente:</u> (esplicitando la ricaduta pubblica del servizio a vantaggio della comunità) _____ _____ _____• <u>Periodo di svolgimento:</u> _____ _____• Importo, Iva Esclusa _____
--

Luogo e Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(sottoscrizione in originale e per esteso)
