



Allegato B

## DICHIARAZIONE ELENCO SERVIZI SVOLTI

Al Comune di Bonorva  
Settore Socio - Assistenziale  
Piazza Santa Maria n. 27  
07012 - Bonorva (SS)

**Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL CENTRO SERVIZI PER IL CONTRASTO ALLA POVERTÀ A FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONI DI POVERTÀ ESTREMA O MARGINALITÀ -PRONTO INTERVENTO SOCIALE- NEL TERRITORIO DEL PLUS DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI ALGHERO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 in qualità di (*specificare la carica: titolare, legale rappresentante, procuratore o altro*)  
 \_\_\_\_\_  
 della ditta \_\_\_\_\_  
 con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 con 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 veritieri e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri (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 e dal capitolato relativi alla presente procedura di gara, idonea esperienza nella gestione del Servizio in oggetto, per conto di Enti Pubblici o soggetti privati di almeno 12 mesi prestati negli ultimi 5 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 _____

Luogo e Data .....

FIRMA

.....