

(Da inserire nella Busta N. 2)

STAZIONE APPALTANTE:
Comune di Ribera
C/so Umberto I°

OGGETTO: DICHIARAZIONE ESPERIENZA SERVIZIO E ESPERIENZA REGOLARMENTE RETRIBUITA DEI LAVORATORI
resa ai sensi del D.P.R n. 445/2000, per partecipazione alla gara per l'affidamento del servizio di
“Centro famiglia e disagio sociale ” CIG 1447180AB4 CUP H91F11000020006

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ e residente nel Comune di _____, alla via _____, in qualità di legale rappresentante dell'organismo _____ denominato “ _____ ”, *al fine dell'attribuzione del punteggio relativo alla valutazione dell'Offerta - parametri: Esperienza servizio – Esperienza regolarmente retribuita dai lavoratori,* consapevole:

➤ ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, 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. 196/2003 e s.m.i., 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'Ente “ _____ ”, con sede legale in _____:

a) nel periodo dall' 1/1/2006 al 31/12/2010 ha svolto i servizi per Enti pubblici, così come specificato nella seguente tabella A)

- come concorrente singolo
- in associazione temporanea d'impresa o consorzio
- in parte come concorrente singolo, in parte in associazione temporanea d'impresa o consorzio :

(Barrare la dicitura che interessa)

Tab. A

Num. D'ord.	Ente pubblico per il quale è stato svolto il servizio	Periodo di espletamento del servizio risultante da ogni singolo contratto o convenzione stipulati con l'Ente pubblico	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.
			n.

documento di identità valido del sottoscrittore (D.P.R. 445/2000).