

UFFICIO TECNICO

ALLEGATO D

**Dichiarazione di esperienza maturata
nella gestione di servizi socio assistenziali**

**AFFIDAMENTO DELLA STRUTTURA COMUNITA' ALLOGGIO PER ANZIANI
CIG: 6882302F43**

PROCEDURA APERTA

ai sensi dell'art. 3, comma 1 lett. sss) e art. 60 del D.Lgs 50/2016

**DA AGGIUDICARSI SULLA BASE DEL CRITERIO DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA INDIVIDUATA SULLA BASE DEL MIGLIOR
RAPPORTO QUALITÀ/PREZZO**

*ai sensi dell'art. 95 comma 2 e comma3) lettera a) del Decreto legislativo n.50/2016
art.18, comma 1, lett. c) della L.R. 5/2007*

La/Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ In qualità di _____

Forma giuridica del Soggetto partecipante _____

Con sede nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ fax. _____

e-mail _____

ai sensi degli articoli 46 e segg. del D.P.R. 28.12.2000, 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 MATURATO UN ESPERIENZA negli ultimi tre anni(2013/2014/2015), nella gestione di servizi socio assistenziali in favore di anziani per conto dei seguenti committenti:

n.	Tipologia di servizio	Committente	Natura del servizio appalto concessione	Data di inizio svolgimento del servizio	Data fine svolgimento del servizio	Motivo cessazione

_____ li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)