

# ALLEGATO C

## ELENCO SERVIZI SVOLTI

Spett.le  
Comune di Cervia  
Piazza G. Garibaldi, 1  
48015 Cervia (RA)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE E REALIZZAZIONE DI N. 5 EVENTI IDENTITARI CHE SI SVOLGERANNO A CERVIA NEL PERIODO DICEMBRE 2013 – LUGLIO 2014 – CIG 5480776F6B**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### in qualità di

rappresentante legale dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

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

di aver realizzato per conto di enti pubblici e/o privati almeno 3 servizi relativi alla progettazione/organizzazione/realizzazione di eventi identitari analoghi a quelli oggetto dell'affidamento nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione del presente avviso, per un importo complessivo nel triennio pari ad €. 40.000,00 IVA esclusa<sup>1</sup>:

<b>Descrizione evento</b> _____
Data _____
Committente _____
Importo al netto di IVA _____

<sup>1</sup> Per la definizione del triennio si fa riferimento alla data di pubblicazione dell’avviso pubblico.

## ALLEGATO C

<b>Descrizione evento</b> _____
Data _____
Committente _____
Importo al netto di IVA _____

<b>Descrizione evento</b> _____
Data _____
Committente _____
Importo al netto di IVA _____

<b>Descrizione evento</b> _____
Data _____
Committente _____
Importo al netto di IVA _____

<b>Descrizione evento</b> _____
Data _____
Committente _____
Importo al netto di IVA _____

**ATTENZIONE:** se gli spazi del presente modulo non sono sufficienti a riportare i servizi svolti, è possibile allegare **fogli aggiuntivi**, che andranno anch'essi **datati e firmati per esteso**.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
(in originale e per esteso)

\_\_\_\_\_

Per qualsiasi chiarimento in ordine alla compilazione del presente modulo, si prega di telefonare al Servizio Turismo, con sede in Circonvallazione sacchetti n. 99 - tel. n. 0544/915275.