



ELENCO SERVIZI SVOLTI

Spett.le

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

OGGETTO: SELEZIONE DI COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B INTERESSATE ALL'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI A SOSTEGNO ALL'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI DI SUPPORTO DELL'ATTIVITA' DELL'UNITA' EVENTI MEDIANTE CONVENZIONAMENTO AI SENSI DELL'ART. 5 COMMA 1 DELLA LEGGE N. 381/1991 PER IL PERIODO 01/01/2016-31/12/2016 DICHIARAZIONE SERVIZI SVOLTI

Il sottoscritto (*cognome*) _____ (*nome*) _____
nato il _____ a _____
residente a _____, Via _____ n. _____
codice fiscale _____ in qualità di _____

(barrare la voce che interessa)

della Cooperativa Sociale _____

del Consorzio di Cooperative Sociali _____
_____ con

sede legale a _____,

Via _____ n. _____ P.IVA _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____

e sede operativa a _____,

Via _____ n. _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____



Ai fini dell'ammissione dell'impresa rappresentata 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

1. che l'impresa ha svolto servizi analoghi a quelli oggetto dell'affidamento, presso strutture pubbliche, negli ultimi tre anni solari dalla data di pubblicazione del presente avviso, anche in forma non continuativa, per un fatturato minimo complessivo nel triennio pari ad € 100.000,00 IVA esclusa;
2. che in particolare l'impresa ha svolto i servizi di seguito indicati:

Descrizione servizio _____ _____ Struttura pubblica presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--

Descrizione servizio _____ _____ Struttura pubblica presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ _____



Fatturato complessivo IVA esclusa _____

Committente pubblico _____

Descrizione servizio _____

Struttura pubblica presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede)

Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____)

Fatturato complessivo IVA esclusa _____

Committente pubblico _____

Descrizione servizio _____

Struttura pubblica presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede)

Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____)

Fatturato complessivo IVA esclusa _____

Committente pubblico _____

Descrizione servizio _____

Struttura pubblica presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede)



Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____)

Fatturato complessivo IVA esclusa _____

Committente pubblico _____

Descrizione servizio _____

Struttura pubblica presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede)

Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____)

Fatturato complessivo IVA esclusa _____

Committente pubblico _____

Descrizione servizio _____

Struttura pubblica presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede)

Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____)

Fatturato complessivo IVA esclusa _____

Committente pubblico _____



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 scrivere all'indirizzo mail serv-cultura@comunecervia.it.