

AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI FORMAZIONE RIVOLTO ALL'EQUIPE' DI PROFESSIONISTI VOLTO A FAVORIRE IL RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI DOMICILIARI PER GARANTIRE LA DIMISSIONE ANTICIPATA ASSISTITA E PREVENIRE L'OSPEDALIZZAZIONE DELLE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI IN CONDIZIONE DI FRAGILITA' O PERSONE INFRA 65ENNI AD ESSE ASSIMILABILI RESIDENTI E DOMICILIATI NEI TERRITORI DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XXII – ASCOLI PICENO, XXI SAN BENEDETTO DEL TRONTO E XXIII UNIONE DEI COMUNI DELLA VALLATA DEL TRONTO – INTERVENTO 1.1.3 RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI DOMICILIARI PER GARANTIRE LA DIMISSIONE ANTICIPATA ASSISTITA E PREVENIRE L'OSPEDALIZZAZIONE, FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA NELL'AMBITO DEL PNRR MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE", SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE" NEXT GENERATION EU

DICHIARAZIONE ESPERIENZE PREGRESSE

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o _____ a (prov.)
Il _____ C.F. _____
Residente a _____ (prov. _____)
in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ città _____
e-mail _____
PEC _____ tel. _____ professione _____,
in qualità di:

- legale rappresentante
- titolare
- procuratore
- (altro specificare)

dell'impresa / società _____ con sede a _____
(prov. _____) cap _____ in via/piazza _____ N^ _____
indirizzo e-mail _____ PEC _____
C.F. _____ Partita IVA _____ classificazione delle attività
economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO): _____

partecipante alla procedura per l'affidamento diretto del servizio
.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

- Di aver svolto negli scorsi **2 anni le seguenti** attività specifica:

ANNO	ATTIVITA'	COMMITTENTE	IMPORTO

- Di avere negli scorsi **2 anni avuto il seguente fatturato:**

ANNO	IMPORTO

- di essere a conoscenza che quanto dichiarato nel presente documento potrebbe essere oggetto di controllo a campione.

La dichiarazione, se non firmata digitalmente, è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento).....n..... ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e ss. mm. ii.

Luogo e Data Firma

(Allegare fotocopia di un documento di identità)