**Al COMUNE DI SAN COSTANZO (PU)**

**Settore Servizi Sociali e Servizi al Cittadino**

**Trasmissione in pec :** **comune.sancostanzo@emarche.it**

**ALLEGATO B - DICHIARAZIONE ESPERIENZA REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE ed ECONOMICO-FINANZIARIA**

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE TURISTICA E PROMOZIONE DEL TERRITORIO –determinazione** **del Responsabile del Settore Servizi Sociali e Servizi al Cittadino n. 125/424 del 16/10/2023 del Comune di San Costanzo**

Il/La sottoscritto/a........................................................................................................................

nato/a a ...........................................(………………….), il ................................................................

C.F. ........................................................ residente a ..................................................................

indirizzo .......................................................................................... n. civico ......................... cap .................................

nella sua qualità di operatore economico di cui all’art 65 del Dlgs 36/2023 - articolo 1, lettera l), dell’allegato I.1:

🖵 Impresa individuale:

🖵Società specificare tipo:

🖵Cooperativa specificare tipo :

🖵Consorzio fra società cooperativa specificare :

con sede legale in ……………………………………..................................................................................

indirizzo................................................................................................................n.civico........... cap…………….. PEC………………………………………P.IVA ………………………………….

🖵ALTRO specificare :

***sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),***

**DICHIARA:**

**L’ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI IN SETTORI riconducibilI alle attività oggetto dell’affidamento EFFETTUATI negli ultimi due anni:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Committente**  | **periodo dal al**  | **importo annuo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DICHIARA** inoltre di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in forma

aggregata, con o senza l’ausilio di strumenti informatici nel rispetto sia del d.lgs. n. 196/2003 e

s.m.i. sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente

dichiarazione viene resa e rilascia, a tali fini, l’autorizzazione al trattamento dei predetti dati.

(Località) ……………………., li …………………

 FIRMA DIGITALE

Si allega:

# carta d’identità del rappresentante legale dell’organizzazione e dei legali rappresentanti

**di altri eventuali operatori aderenti.**