

Allegato D

Al Comune di Busachi

Piazza Italia n. 1

09082 BUSACHI

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del Servizio di gestione del Museo del costume tradizionale e del lino – periodo 17.09.2012 / 31.12.2014.

DICHIARAZIONE REQUISITI DI IDONEITA' TECNICA - PROFESSIONALE

Codice CIG: 437976693B. Codice CUP: B79E12000640004.

Il/La sottoscritto/a (cognome)_____ (nome)_____

nato/a_____ il_____

in qualità di _____

dell'impresa_____

con sede legale in_____ prov._____

via_____ n._____

cap._____ avente codice fiscale/ Partita IVA _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 sulle conseguenze delle dichiarazioni false e sulle relative responsabilità penali, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) Di aver reso nel triennio 2009/2011, in maniera continuativa, con buon esito e senza incorrere in alcuna risoluzione anticipata i seguenti servizi di gestione di Musei e siti archeologici, per conto di Enti Pubblici:

ENTE APPALTANTE	PERIODO	MOTIVO CONCLUSIONE

Luogo e data _____

(Timbro e firma del Titolare o Legale rappresentante)