



**UNIONE DEI COMUNI
VALLE DEL PARDU E DEI TACCHI
OGLIASTRA MERIDIONALE**

COMUNI DI: CARDEDU-GAIRO-JERZU-OSINI-PERDASDEFUGU-TERTENIA-ULASSAI
SEDE LEGALE: VICO III DANTE, 7 - TEL. 0782/215145 - SEDE PROTOCOLLO: P.ZZA EUROPA, 1 - TEL. 0782/79031 - FAX: 0782/787004 - OSINI (OG)
WWW.UNIONETACCHIOGLIASTRA.GOV.IT

Allegato 7

alla determinazione Settore Sociale n. 319 del 25.07.2016
Prot. n. 1433 del 25/07/2016

**ALLEGATO 7
Esperienza
GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER LA GESTIONE A BASSO
IMPATTO AMBIENTALE DELLA COMUNITA INTEGRATA PER ANZIANI
“LETIZIA” DI PERDASDEFUGU
CODICE CIG. 6764172351**

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000 Allegare copia del documento di identità personale del dichiarante)

**Spett.le
Unione dei Comuni
Comune di Perdasdefogu
Piazza Europa, 1
08046 PERDASDEFUGU (OG)**

I sottoscritt _____ nat _____
il _____ a _____ (____)
residente nel Comune di _____ (____)
Stato _____ Via/Piazza _____ n.
_____ in qualità di _____,
della Ditta _____ avente
sede legale nel Comune di _____ (____)
Via/Piazza _____ n.
_____ email: _____
- telefono n. _____ telefax n. _____ -
Codice Fiscale _____ Partita
IVA n. _____,

ai sensi degli articoli 46 e segg. del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

DI AVER effettuato nell'ultimo triennio (2013/2014/2015) antecedente alla data di pubblicazione del bando, lo stesso servizio o servizi analoghi, per conto di Enti Pubblici e Privati;

ELENCO DEGLI INTERVENTI SVOLTI

n.	Tipologia servizio	Committente	Natura Del Servizio (Appalto/ gestione/ Altro)	Data Di Inizio Svolgimento Servizio	Data Di Fine Svolgimento Servizio	Motivo Cessazione	Importo del servizio

_____ **li** _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)

_____ **li** _____