

Allegato "3"
Requisiti di esperienza

Al Comune di Comun Nuovo
P.zza De Gasperi, 10
24040 COMUN NUOVO

OGGETTO: avviso per la costituzione dell'albo dei soggetti accreditati alla gestione del servizio di assistenza scolastica ad alunni disabili mediante voucherizzazione – Periodo 01.09.2019-30.06.2022 con eventuale proroga di due anni.

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a
in qualità di
dell'impresa
con sede legale in prov.
CAP Via n. P. Iva
- Cod. Fisc. Telefono
Fax

(Se raggruppamento temporaneo o consorzio)

Imprese mandanti o consorziate:
Impresa capogruppo:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di aver svolto i seguenti servizi di assistenza scolastica a favore di alunni disabili nel periodo 2016-2017-2018:

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA – SPECIFICARE SE PARITARIA O STATALE	PERIODO DI RIFERIMENTO	N. ORE COMPLESSIVE EROGATE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO

Li,

Il dichiarante

.....
(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)
allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento di chi
firma