

## **DICHIARAZIONE SERVIZI SIMILARI**

Spett.le  
Comune di Carpi  
Corso Alberto Pio n. 91  
41012 Carpi (MO)

**OGGETTO: Servizio informativo e formativo per il rilancio dello Sport dopo la pandemia.**

**CIG: Z4A2D672BF**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di ( *titolare, legale rappresentante, altro*), \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. n° \_\_\_\_\_ P.I. n° \_\_\_\_\_  
*Contatti per comunicazioni inerenti la procedura in oggetto :*  
Tel. n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

### **Ai fini dell'ammissione alla selezione indicata in oggetto**

Avvalendosi delle facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

Che il soggetto economico rappresentato:

- ha svolto, nell'ultimo quinquennio, almeno n. 3 servizi simili di organizzazione, sviluppo e gestione attività informative e formative in ambito sportivo, che abbiano, se in corso, o abbiano avuto, se concluse, ricadute a vantaggio della comunità pubblica, per un importo complessivo non inferiore a quello di cui al presente appalto.

**A tal fine, compilo e allego la seguente scheda informativa per ognuna di dette esperienze.**

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**(sottoscrizione in originale e per esteso)**

**ATTENZIONE:** E' obbligatorio allegare alla presente una **fotocopia del documento di identità** del firmatario in corso di validità.

*Stampare e firmare la presente scheda per ogni esperienza maturata*

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b><u>Denominazione dell'esperienza:</u></b> _____ _____ _____ _____</li><li>• <b><u>Finalità:</u></b> _____ _____ _____ _____</li><li>• <b><u>Azioni/attività progettuali/natura del servizio</u></b> (descrivere brevemente e per punti): _____ _____ _____ _____</li><li>• <b><u>Destinatari:</u></b> _____ _____</li><li>• <b><u>Committente:</u></b> (esplicitando la <b>ricaduta pubblica</b> del servizio a vantaggio della comunità) _____ _____ _____</li><li>• <b><u>Periodo di svolgimento:</u></b> _____ _____</li><li>• <b>Importo, Iva Esclusa</b> _____</li></ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
(sottoscrizione in originale e per esteso)

\_\_\_\_\_