



ALLEGATO "D"

COMUNE DI SCIACCA*Libero Consorzio Comunale di Agrigento***VI° SETTORE***Impianti, Servizi a rete, Sicurezza, Gestione del Patrimonio e Attività Produttive***SEZIONE 3^ - GESTIONE E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE***Via Roma, 13 – 92019 Sciacca (AG) – tel. 092520420 – fax 092520535**sestosettore@comunedisgiaccaa.compost.it - http://www.comunesgiaccaa.it***ALLEGATO D****ESPERIENZA****ISTANZA DI AMMISSIONE GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER
LA CONCESSIONE DELLA "PISCINA COMUNALE"
SITA IN VIA MIRAGLIA NEL COMUNE DI SCIACCA****CODICE CIG 706537323F**

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

Spett.le Comune di Sciacca**Via Roma, 13****92019 – Sciacca (AG)**

__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 quinquennio (2014/2015/2016) antecedente alla data di pubblicazione del bando, per almeno tre anni continuativi, 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/ Concessione / 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)