

FAC SIMILE MODULO (da riportare su carta intestata dell'organismo)

All. 6

Io sottoscritto nato a... il residente in

in qualità di legale rappresentante (o persona munita di specifici poteri di firma) dell'organismo.....

al fine di partecipare alla Procedura Mepa indetta dal Municipio XI per l'affidamento del servizio **“Centro Diurno Anziani Fragili (CEDAF)**

CIG 80064668C0 - NUMERO GARA 7514646

ai sensi degli articoli 45,46,76 del DPR 445/2000

DICHIARO

L'elenco del personale che si intende utilizzare per la realizzazione del progetto é il seguente:

Nominativo	Titolo di studio	Ruolo nel progetto	Monte ore settimanale

Firma digitale