

Il sottoscritto..... nato a... il residente in

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

DICHIARA

- 1) Di essere in possesso del titolo di studio (specificare)
- 2) Di essere iscritto all’Ordine professionale (se previsto)

Di avere maturato la seguente esperienza lavorativa in servizi analoghi a quelli oggetto della procedura Mepa per l’affidamento del servizio “Centro Diurno Anziani Fragili (CEDAF)” Numero gara 7514646 – CIG 80064668C0

Organismo gestore del servizio	Tipologia del servizio	Periodo lavorativo (dal ... al...)	Totale Mesi di esperienza

In riferimento alla Procedura Mepa indetta dal Municipio XI per l’affidamento del servizio “Centro Diurno Anziani Fragili (CEDAF)” Numero gara 7514646 – CIG 80064668C0

Il sottoscritto dichiara inoltre la propria disponibilità a svolgere il servizio per l’intera durata del progetto e autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Firma