



Comuni di Ragusa, Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina, ASP n. 7

Modello 2
Curriculum operatori

GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI “ ”
DICHIARAZIONE RESA RELATIVAMENTE ALLA QUALITA' PROFESSIONALE
DEGLI OPERATORI
(Sez. IV.1) lett. B.3 e B.4)

Il sottoscritto _____ nato/a _____ a
_____ il _____ in qualità di legale rappresentante di
con sede a _____ via
n. _____

(completare solo in caso di R.T.I.) e quale capogruppo del Raggruppamento Temporaneo insieme alle imprese mandanti di seguito indicate (riportare generalità dei rappresentanti legali e la ragione sociale delle singole imprese facenti parte del raggruppamento)

Dichiara / dichiarano

che il personale che verrà impiegato nel servizio oggetto di gara corrisponde a quanto riportato nelle tabelle sotto indicate;

Firma del/i legale/i rappresentante / i

n.b. nel caso di R.T.I. non ancora costituita il presente mod. 2 dovrà essere sottoscritto dai legali rappresentanti di tutte le imprese

al fine dell'attribuzione del punteggio, per ciascun operatore dovranno essere compilate le seguenti tabelle, riportando le informazioni in modo chiaro e preciso.

Per la figura di “ ”

Nome e Cognome	Profilo professionale attuale	Titolo di studio	Università	Data di conseguimento

Per la figura di “ ”

Nome e Cognome	Profilo professionale attuale	Titolo di studio	Università	Data di conseguimento



Comuni di Ragusa, Chiaramonte Gulfi, Giarratana, Monterosso Almo, Santa Croce Camerina, ASP n. 7

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Esperienza professionale: Esperienze di lavoro maturate in qualità di

Nome e Cognome

Tipologia/denominazione Servizio	Ente per il quale è stato svolto	Periodi di servizio (indicare il numero di mesi o di anni)

Data

Firma

Esperienza professionale: Esperienze di lavoro maturate in qualità di

Nome e Cognome

Tipologia/denominazione Servizio	Ente per il quale è stato svolto	Periodi di servizio (indicare il numero di mesi o di anni)

Data

Firma
