

Modello 2
Curriculum operatori

GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI “ ”
DICHIARAZIONE RESA RELATIVAMENTE ALLA QUALITA' DELLE FIGURE
PROFESSIONALI PREVISTE ED AGGIUNTIVE
(punto IV.1 punto b.2 e b.3 del bando)

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.

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Esperienza professionale: Esperienze di lavoro maturate in qualità di _____ in servizi analoghi a quello di cui al presente bando di gara

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

Esperienza professionale: Esperienze di lavoro maturate in qualità di _____ in servizi analoghi a quello di cui al presente bando di gara

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

Esperienza professionale: Esperienze di lavoro maturate in qualità di _____ in servizi analoghi a quello di cui al presente bando di gara

<i>Nome e Cognome</i>		
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

Esperienza professionale: Esperienze di lavoro maturate in qualità di _____ in servizi analoghi a quello di cui al presente bando di gara

<i>Nome e Cognome</i>		
Tipologia/denominazione Servizio	Ente per il quale è stato svolto	Periodi di servizio (indicare il numero di mesi o di anni)

Data

Firma
