

Modello 2

Curriculum operatori

**GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO CENTRO AFFIDI DISTRETTUALE
DICHIARAZIONE RESA RELATIVAMENTE ALLA QUALITA' DELLE FIGURE
PROFESSIONALI AGGIUNTIVE
(punto C, lett. c.2 delle LINEE GUIDA)**

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 (AGGIUNTIVO) che verrà impiegato nel servizio oggetto di gara corrisponde a quanto riportato nelle tabelle sotto indicate e che gli stessi non hanno subito condanne relative ad abusi, maltrattamenti o altri reati previsti dalla legge 3 agosto 1998 n. 269 e ss.mm.ii.;

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 oggetto del 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 oggetto del 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 oggetto del 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 oggetto del 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 oggetto del 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 oggetto del 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** _____