

**PROGETTO SOLE**

**Allegato A2**

**Autodichiarazione** relativa a precedenti esperienze nel campo degli interventi in favore dei disabili.  
Esperienza di almeno 3 anni.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

c.f.: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante idoneo alla sottoscrizione degli atti di gara**

dell'Ente \_\_\_\_\_

Ragione sociale e natura giuridica dell'Ente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere in possesso delle seguenti esperienze nel campo degli interventi in favore dei disabili:  
**ripetere il riquadro sottostante per ciascun Progetto/Servizio**

- Ente affidatario \_\_\_\_\_
- Ente attuatore \_\_\_\_\_
- Denominazione progetto \_\_\_\_\_
- Periodo in termini di mesi impegnati per l'iniziativa dalla data di inizio a quella di termine per ogni anno di riferimento:

<b>estremi aggiudicazione</b> (se trattasi di Ente Pubblico)	<b>Anno</b>	<b>Inizio attività</b>	<b>Termine attività</b>	<b>Mesi</b>

<b>contestazioni</b>	<b>no</b>	<b>si</b>	<b>tipo</b>	<b>esito</b>
<b>rilievi</b>	<b>no</b>	<b>si</b>	<b>tipo</b>	<b>esito</b>
<b>revoche di contratto</b>	<b>no</b>	<b>si</b>		

**Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura del suddetto appalto di servizi (informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196 "Codice in materia di dati personali" e successive modifiche)** ☐

**La presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa)**

Si allega fotocopia del documento di identità  
(la mancanza del documento sarà considerata elemento valido per l'esclusione)

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
Timbro dell'Ente