

**Allegato alle dichiarazioni di possesso dei requisiti di cui
 al punto 3 dell'Avviso Pubblico per incarichi Servizi Tecnici di importo presunto
 inferiore a 40.000 euro**

Il sottoscritto, _____ nato a _____ il _____ residente a
 _____ in via _____ nr. _____,
 c.f. _____, in qualità di:

Titolare Legale Rappresentate Procuratore Altro _____

dello/a Studio/Società _____ con sede
 in C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____ Indirizzo _____
 Codice Fiscale _____ P. I.V.A. _____
 Posta PEC _____ E-mail _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, assumendo la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle disposizioni dell'art. 75 del medesimo decreto, in ordine alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

di aver svolto i seguenti servizi tecnici, nei limiti e alle condizioni di cui al punto 3 dell'Avviso Pubblico, inerenti il possesso dei requisiti di capacità tecnica, negli ultimi 10 (dieci) anni anteriori alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico, in relazione ai seguenti lavori (importi in euro):

Lavoro n. 01							
Descrizione:							
Committente:							
Ubicazione:							
Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio: ⁽ⁱ⁾							
Servizi svolti ⁽ⁱⁱ⁾		(*)	Importi (x 1.000)				
<input type="checkbox"/> - direzione lavori	<input type="checkbox"/> - prog. definitivo	ID Opere					
<input type="checkbox"/> - _____	<input type="checkbox"/> - prog. esecutivo	Classe/categoria					
Periodo del servizio	mese	anno	Grado compless.				
Inizio:			Nominale				
Ultimazione:							
Indica ISTAT:	iniziale	finale					

Lavoro n. 02							
Descrizione:							
Committente:							
Ubicazione:							
Soggetto/i che ha/hanno svolto il servizio:							
Servizi svolti		(*)		Importi (x 1.000)			
<input type="checkbox"/> - direzione lavori	<input type="checkbox"/> - prog. definitivo	ID Opere					
<input type="checkbox"/> - _____	<input type="checkbox"/> - prog. esecutivo	Classe/categoria					
Periodo del servizio	mese	anno	Grado compless.				
Inizio:			Nominale				
Ultimazione:							
Indica ISTAT:	iniziale	finale					

Data

FIRMA

N.B. Allegare Documento Identità

- ⁱ In caso di servizio svolto da un raggruppamento indicare solo il capogruppo; qualora solo uno o più d'uno dei professionisti che presentano la dichiarazione fossero presenti in quel raggruppamento, indicare uno di questi ultimi.
- ⁱⁱ Barrare solo uno o più d'uno dei servizi effettivamente svolti.