

**MODELLO DI DICHIARAZIONE REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA/PROFESSIONALE –  
ECONOMICA/FINANZIARIA**

<i>Ditta</i>	
<i>C.F./P.IVA</i>	
<b>Sede legale:</b> <i>via</i> <i>cap. Città</i>	
<b>Sede Operativa:</b> <i>via</i> <i>cap. Città</i>	
<i>Recapito</i>	<i>uff.</i> _____
<i>Telefonico</i>	<i>Cell.</i> _____
<i>Mail</i>	<i>PEC</i> _____
	<i>Mail ordinaria</i> _____

**Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento servizio di facilitazione, coordinamento e monitoraggio dello spazio di coworking del Comune di Assemini**

**CIG ZF91DBD0FA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la voce che interessa):

- titolare
- legale rappresentante, (indicare la data ultima dell'incarico \_\_\_\_\_),
- procuratore od altro \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con domicilio fiscale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

Registro ditte n. \_\_\_\_\_ N° iscrizione CCIAA \_\_\_\_\_ Codice Attività ISTAT \_\_\_\_\_

CCNL Applicato: \_\_\_\_\_ Dimensione Aziendale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

## DICHIARA

- a) Avere complessivamente maturato (nel triennio precedente alla data della presentazione della domanda di partecipazione) precedenti esperienze di servizi in animazione/facilitazione in coworking, incubatori di impresa o attività analoghe; pratiche di mediazione e/o facilitazione all'interno o per conto di soggetti pubblici, fra soggetti pubblici e privati, fra soggetti privati, nell'ambito dell'innovazione sociale e dell'industria culturale creativa; attività di gestione e coordinamento di gruppi formali e informali e fra imprese o reti di imprese come segue:

SERVIZIO DI \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per euro \_\_\_\_\_

SERVIZIO DI \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per euro \_\_\_\_\_

SERVIZIO DI \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per euro \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

luogo (data)

firmare

**Si Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**