

Allegato "3"
Requisiti di esperienza

Al Comune di Cologno al Serio
Via Rocca, 2/A
24055 – COLOGNO AL SERIO

OGGETTO: albo dei soggetti accreditati alla erogazione di voucher sociali per servizi di assistenza a favore di soggetti con disabilità – Periodo 01.09.2023/31.08.2025.

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a
in qualità di
dell'impresa
con sede legale in prov.
CAP Via n. P. Iva
- Cod. Fisc. Telefono
Fax
(Se raggruppamento temporaneo o consorzio)
Imprese mandanti o consorziate:
Impresa capogruppo:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di aver svolto i seguenti servizi di assistenza scolastica a favore di alunni disabili nel periodo 2020-2021-2022:

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA – SPECIFICARE SE PARITARIA O STATALE	ENTE CHE HA COMMISSIONATO IL SERVIZIO	PERIODO DI RIFERIMENTO	N. ORE COMPLESSIVE EROGATE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO

Li,

Il dichiarante

.....
(documento firmato digitalmente)