

Al Comune di Civitavecchia
Capofila ATS RM4.1
Piazzale Pietro Guglielmotti, 7
00053 Civitavecchia (RM)
PEC comune.civitavecchia@legalmail.it

Manifestazione di interesse in riscontro all'Avviso di indagine di mercato pubblicato dal Comune di Civitavecchia, ai sensi dell'art. 2 dell'Allegato II.1 del D. Lgs. n. 36/2023, per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 36/2023, del servizio "Centro di valutazione, sostegno alla genitorialità e tutela delle relazioni familiari" nei Comuni del Distretto sociosanitario RM4.1.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, legale rappresentante per _____, con sede in _____, Via _____, codice fiscale n. _____, nel seguito "OPERATORE ECONOMICO",

consapevole ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci nonché, delle conseguenze amministrative di cui al D. Lgs. n. 36/2023 e alla normativa vigente in materia

DICHIARA

1. le seguenti esperienze dell'Operatore Economico:

DURATA		PROGETTO	DETTAGLIO DELLE ATTIVITA' SVOLTE	AMMINISTRAZIONE PUBBLICA / ENTE PRIVATO DI RIFERIMENTO	VALORE ECONOMICO DEL PROGETTO
DAL	AL				

(aggiungere righe se necessario)

2. la disponibilità delle seguenti risorse umane:

N.	QUALIFICA PROFESSIONALE	ANNI DI ESPERIENZA NEL RUOLO	TIPOLOGIA DI RAPPORTO LAVORATIVO (DIPENDENTE, COLLABORATORE ESTERNO)
1			
2			
3			

4			
5			
6			
7			
8			

(aggiungere righe se necessario)

3. eventuali ulteriori elementi qualificanti:

(max 5.000 caratteri spazi esclusi)

Firma _____

Sottoscritta digitalmente