

Allegato 3
DICHIARAZIONE REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO-PROFESSIONALE
ED ECONOMICO-FINANZIARIA

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. di _____) il _____
cittadinanza _____
residente a _____ (Prov. di _____)
Via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
TEL _____ FAX _____

in qualità di: Ditta individuale
 Legale Rappresentante della Società _____
 delegato a cui è stato conferito apposito incarico ai fini dell'attività di
somministrazione in data _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

**consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dagli artt 483 e 489 C.P.**

**DI ESSERE IN POSSESSO DEL REQUISITO DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE ED ECONOMICO
FINANZIARIA PREVISTA DAL BANDO DI GARA OVVERO IN POSSESSO DI ESPERIENZA PLURIENNALE NEL
SETTORE.**

avere prestato la propria opera (dipendente o in proprio) per almeno due anni presso imprese
esercitanti l'attività:
 nel settore alimentare nel settore della somministrazione di alimenti e bevande
in qualità di
 dipendente
 socio lavoratore
 altro: (specificare) _____
 coniuge, parente, affine, entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore
familiare.

Presso le seguenti ditte:

Nome Impresa _____
Sede dell'impresa Via _____ n° _____
Città _____ (Prov. _____) dal (gg/mm/aaaa) _____
al (gg/mm/aaaa) _____
Sede dell'esercizio: Via _____ n° _____
Città _____ (Prov.) _____

Nome Impresa _____
Sede dell'impresa Via _____ n° _____
Città _____ (Prov. _____) dal (gg/mm/aaaa) _____
al (gg/mm/aaaa) _____
Sede dell'esercizio: Via _____ n° _____
Città _____ (Prov. _____)
Nome Impresa _____
Sede dell'impresa Via _____ n° _____
Città _____ (Prov. _____) dal (gg/mm/aaaa) _____
al (gg/mm/aaaa) _____
Sede dell'esercizio: Via _____ n° _____
Città _____ (Prov. _____)
Nome Impresa _____
Sede dell'impresa Via _____ n° _____
Città _____ (Prov. _____) dal (gg/mm/aaaa) _____
al (gg/mm/aaaa) _____
Sede dell'esercizio: Via _____ n° _____
Città _____ (Prov. _____)

Data _____

Firma _____

ALLEGARE CARTA D'IDENTITA'