

MODELLO PER L'ELENCO DEI SERVIZI ANALOGHI PRESTATI

Vengono considerati solo gli anni scolastici interi.

**Stazione Appaltante:
Comune di Sant'Anna Arresi
P.zza Aldo Moro 1
SANT'ANNA ARRESI**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ in qualità di _____

Dell'Impresa _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Con sede legale in _____ Via _____

Telefono _____ Fax _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n° 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n° 445/2000, dichiara quanto segue:

Servizi svolti:

Struttura presso la quale è stato svolto il servizio _____

Anno scolastico _____

Servizi svolti:

Struttura presso la quale è stato svolto il servizio _____

Anno scolastico _____

Servizi svolti:

Struttura presso la quale è stato svolto il servizio _____

Anno scolastico _____

Servizi svolti:

Struttura presso la quale è stato svolto il servizio _____

Anno scolastico _____

Servizi svolti:

Struttura presso la quale è stato svolto il servizio _____

Anno scolastico _____

Il Dichiarante
