COMUNE DI ELMAS

P R O V I N C I A D I C A G L I A R I

Via del Pino Solitario - 09030 Elmas (CA)
Tel. 070/21921 Fax 070/243105
C.F. 92027670923 – P.I. 02379700921

ALLEGATO B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28.12.2000 n°445, art.46 e 47)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ , Via _____, n° ____

codice fiscale _____ in qualità di _____ della

ditta _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Ai fini dell'attribuzione del punteggio:

A) Capacità organizzativa ed innovativa:

Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

C) Esperienze lavorative maturate nel settore dalla Ditta

2. Eventuali altri elementi utili:

C) Esperienza, titoli, qualificazione e formazione degli Operatori:

1. Esperienza:

2. Titolo di studio superiore, formazione:

3. Partecipazione a convegni e seminari:

(Luogo e Data) (firma leggibile)