

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE AMMINISTRATIVA D'USO DEI LOCALI DESTINATI A SERVIZI PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) SITI IN COMUNE DI ZERBOLO'

Requisiti di esperienza

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____, n _____

in qualità di _____

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

Associazione/Ente/Società _____

(denominazione)

D I C H I A R A C H E

L'Associazione/Ente/Società ha maturato i requisiti di esperienza richiesti dall'art. 6 dell'Avviso Pubblico, come dettagliati nell'elenco sottostante.

Località e denominazione dei servizi avuti in uso/gestione/conduzione/proprietà o altro	Tipologia di attività	Tipologia di contratto di disponibilità	Periodo
			Dal..... al.....
			Dal..... al.....
			Dal..... al.....
			Dal..... al.....

			Dal..... al.....
			Dal..... al.....

In caso di indicazioni di ulteriori referenze è possibile aggiungere altre righe.

Data _____

Il Dichiarante/Rappresentante Legale
