



ALLEGATO "D"

**COMUNE DI SCIACCA***Libero Consorzio Comunale di Agrigento***VI° SETTORE***Impianti, Servizi a rete, Sicurezza, Gestione del Patrimonio e Attività Produttive***SEZIONE 3^ - GESTIONE E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE***Via Roma, 13 – 92019 Sciacca (AG) – tel. 092520420 – fax 092520535**sestosettore@comunedisciacca.telecomposit.it - http://www.comunesciacca.ag.it.***ALLEGATO D****ESPERIENZA****ISTANZA DI AMMISSIONE GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER  
LA CONCESSIONE DELLA "CASA ALBERGO PER ANZIANI"  
SITA IN VIA ALLENDE NEL COMUNE DI SCIACCA****CODICE CIG 68058740E6**

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000 Allegare copia del documento di identità personale del dichiarante)

**Spett.le Comune di Sciacca****Via Roma, 13****92019 – Sciacca (AG)**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_, della Ditta  
\_\_\_\_\_ avente sede legale nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_  
- telefono n. \_\_\_\_\_ telefax n. \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
ai sensi degli articoli 46 e segg. del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

DI AVER effettuato nell'ultimo quinquennio (2013/2014/2015) antecedente alla data di pubblicazione del bando, per almeno tre anni continuativi, lo stesso servizio o servizi analoghi, per conto di Enti Pubblici e Privati (gestione Comunità Alloggio e Comunità Integrata anziani);

**ELENCO DEGLI INTERVENTI SVOLTI**

n.	Tipologia servizio	Committente	Natura Del Servizio (Appalto/ Concessione / Altro)	Data Di Inizio Svolgimento Servizio	Data Di Fine Svolgimento Servizio	Motivo Cessazione	Importo del servizio

--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)