

SELEZIONE APERTA AGLI ENTI ISCRITTI AL RECO AREA SALUTE MENTALE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO:  
**Percorsi per il sostegno all’ inclusione sociale per utenti psichiatrici nel territorio cittadino nell’ambito del progetto” Carta Utente”.**

**Allegato A 3**

**Dichiarazione** relativa a precedenti esperienze, negli ultimi 5 anni per conto di Enti Pubblici. Gestione realizzata per periodi continuativi superiori a sei mesi nell’arco di un anno per un totale di almeno 18 mesi.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 c.f.: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
**in qualità di legale rappresentante idoneo alla sottoscrizione degli atti di gara**  
 dell’Ente \_\_\_\_\_  
 Ragione sociale e natura giuridica dell’Ente \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Le seguenti esperienze di gestione di servizi analoghi (attività Area Salute Mentale):  
**ripetere il riquadro sottostante per ciascun Progetto/Servizio**

▪ Ente affidatario _____
▪ Ente attuatore _____
▪ Denominazione progetto _____
▪ Periodo in termini di mesi impegnati per iniziativa dalla data di inizio a quella di termine per ogni anno di riferimento:

<i>estremi aggiudicazione</i>	<i>Anno</i>	<b>Inizio attività</b>	<b>Termine attività</b>	<b>Mesi</b>

<b>contestazioni</b>	<b>no</b>	<b>si</b>	<b>tipo</b>	<b>esito</b>
<b>rilievi</b>	<b>no</b>	<b>si</b>	<b>tipo</b>	<b>esito</b>
<b>revoche di contratto</b>	<b>no</b>	<b>si</b>		

- il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura del suddetto appalto di servizi (informativa ai sensi della L .675/96 art. 10 nonché D.Lgs 30/06/2003 n.196 “Codice in materia di dati personali”) e successive modifiche
- la presente dichiarazione è resa ai sensi del DPR 445/2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa)

Allego fotocopia di documento di identità  
 (la mancanza del documento sarà considerata elemento valido per l’esclusione)

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
 Timbro dell’Ente