**Mod. C –** Autocertificazione da inserire nella busta n. 1

###### Al Comune di Roccaraso

###### Viale degli Alberghi snc

67037 ROCCARASO (AQ)

**AVVISO D’ASTA PUBBLICA PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DEI LOCALI DI PROPRIETÀ COMUNALE AD USO PUBBLICO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AUTOCERTIFICAZIONE ESPERIENZA LAVORATIVA | |
|  | |  |

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………… nato/a a ............................................................................................................... il ............................................

residente nel comune di .............................................., provincia ..........., Via/Piazza ...................................

in qualità di:

Titolare

Legale rappresentante

della Società / Impresa ………………………….…………………………………………………………………

della Cooperativa …………………………………………………………………………………………………...

del Consorzio …………………………………………………………………………………………………...

(Altro) …………………………………………………………………………………………………...

con sede nel Comune di ……………………………………………………, Via/Piazza …………..……………., con codice fiscale n. …………………………………………………………………………… e con partita IVA n. ............................................................................, tel ........................................, fax ...................................., email ……………………………………………………………., PEC …………………………………………………,

con riferimento al BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO IN LOCAZIONE DEI LOCALI DI PROPRIETÀ COMUNALE AD USO PUBBLICO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Consapevole del fatto che, in caso di mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure di gara;

##### DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46, 47 e 77-bis del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

-che nell’ultimo quinquennio ha esercitato la professione nel settore della somministrazione di alimenti e bevande e/o attività correlate e similari come da tabella che segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** | **DESCRIZIONE ATTIVITÀ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto è consapevole che i dati forniti saranno utilizzati per le finalità istituzionali, nell’ambito dei procedimenti connessi alla selezione.

Data .......................................

FIRMA .................................................................

**N.B.**

Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano, e sottoscritto.

Nel caso di raggruppamenti, tutti i partecipanti devono produrre la dichiarazione.

Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, di ciascuno dei soggetti dichiaranti.