

ALLEGATO C

ELENCO SERVIZI SVOLTI

Spett.le
Comune di Cervia
Piazza G. Garibaldi, 1
48015 Cervia (RA)

OGGETTO: CONCESSIONE DEL SERVIZIO RELATIVO ALLA REALIZZAZIONE DELLE CENE DI CAPODANNO PER IL BIENNIO 2013 – 2014 ALL'INTERNO DEL MAGAZZINO DEL SALE "TORRE" E DELL'ANNESSA "SALA RUBICONE".

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ tel. _____ e-mail _____

in qualità di

rappresentante legale dell'impresa _____
con sede legale a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____
Codice fiscale _____ : _____
P.IVA _____

Ai fini dell'ammissione alla selezione indicata in oggetto

avvalendosi delle facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'impresa, nei tre anni¹ antecedenti alla data di pubblicazione dell'avviso in oggetto, ha svolto almeno 6 interventi esterni al ristorante con somministrazione, in ogni occasione, di almeno 1000 piatti (da quantificarsi moltiplicando il numero delle persone servite e le portate proposte) e somministrazione, in almeno un caso, di minimo 400 pasti completi, come di seguito specificato:

Descrizione servizio _____
Data _____
Committente _____
n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

¹ Per la definizione del triennio si fa riferimento alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico.

ALLEGATO C

Descrizione servizio _____

Data _____

Committente _____

n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

Descrizione servizio _____

Data _____

Committente _____

n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

Descrizione servizio _____

Data _____

Committente _____

n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

Descrizione servizio _____

Data _____

Committente _____

n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

Descrizione servizio _____

Data _____

Committente _____

n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

Descrizione servizio _____

Data _____

Committente _____

n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

ALLEGATO C

Descrizione servizio _____

Data _____

Committente _____

n. pasti somministrati _____ n. piatti serviti _____

ATTENZIONE: se gli spazi del presente modulo non sono sufficienti a riportare i servizi svolti, è possibile allegare **fogli aggiuntivi**, che andranno anch'essi **datati e firmati per esteso**.

Data _____

FIRMA
(in originale e per esteso)

Per qualsiasi chiarimento in ordine alla compilazione del presente modulo, si prega di telefonare al Servizio Turismo, con sede in Circonvallazione sacchetti n. 99 – tel. n. 0544/915275.