



COMUNE DI  
CERVIA

**ELENCO SERVIZI SVOLTI**

Spett.le

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

**OGGETTO:** SELEZIONE DI COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B INTERESSATE ALL’AFFIDAMENTO DI SERVIZI AMMINISTRATIVI INERENTI IL SERVIZIO PATRIMONIO MEDIANTE CONVENZIONAMENTO AI SENSI DELL’ART. 5 COMMA 1 DELLA LEGGE N. 381/1991 – ANNO 2016 – DICHIARAZIONE SERVIZI SVOLTI

Il sottoscritto (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
**(barrare la voce che interessa)**  
 della Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 del Consorzio di Cooperative Sociali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
con **sede legale** a \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
e **sede operativa** a \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Ai fini dell’ammissione dell’impresa rappresentata 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

**Servizio Patrimonio**

Corso Mazzini, 37

Tel. 0544.979.310 - 0544.979.375 - Fax 0544.72001

✉ UfficioPatrimonio@comunecervia.it

**Comune di Cervia**

P.iva/CF 00360090393

Piazza G. Garibaldi, 1 - 48015 Cervia (RA)

Tel. 0544.979.111 - Fax 0544.72.340

✉ comune.cervia@legalmail.it

🌐 www.comunecervia.it





## DICHIARA

1. che l'impresa ha svolto per conto di Enti Pubblici servizi analoghi a quelli oggetto dell'affidamento, per almeno tre anni, anche in forma non continuativa, nel quinquennio 2010/2014 per un fatturato complessivo minimo, nel triennio 2012/2014, pari ad € 70.000,00 IVA esclusa;
2. che in particolare l'impresa ha svolto i servizi di seguito indicati:

**N.B.** Ai fini dell'ammissione alla selezione, verranno considerati i servizi svolti a partire dalla data del 1 gennaio 2010 e fino alla data del 31.12.2014; i servizi svolti in data antecedente al 1 gennaio 2010 o successiva al 31 dicembre 2014 verranno eventualmente presi in considerazione esclusivamente ai fini della selezione delle CINQUE ditte da invitare alla procedura negoziata, ai sensi di quanto previsto dal paragrafo "Modalità di scelta del contraente" dell'Avviso pubblico

<b>Descrizione servizio</b> _____ _____ _____ Struttura presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--

<b>Descrizione servizio</b> _____ _____ _____ Struttura presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--

--



<b>Descrizione servizio</b> _____ _____ Struttura presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--

<b>Descrizione servizio</b> _____ _____ Struttura presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--

<b>Descrizione servizio</b> _____ _____ Struttura presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--



<b>Descrizione servizio</b> _____ _____ Struttura presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--

<b>Descrizione servizio</b> _____ _____ Struttura presso cui il servizio e' stato svolto (denominazione e sede) _____ Periodo in cui il servizio e' stato svolto (indicare dal _____ al _____) _____ Fatturato complessivo IVA esclusa _____ Committente pubblico _____
--

**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 Patrimonio, con sede in Corso Mazzini n. 37 - I° Piano - tel. n. 0544/979310 - 0544/979375.