ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE TITOLI PROFESSIONALI

Il sottoscritto ……..……..

in qualità di …….……..

de …. Studio/società/ditta individuale……..

con sede in ……..…….

codice fiscale: ……, partita IVA n. ……...

Tel. n. ……., fax n. ……

PEC: ……, e-mail: ……

ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività

N°	*Periodo di svolgimento*	*Sintetica descrizione (Oggetto del servizio e attività svolte))*	*Società / Ente pubblico destinatario del servizio*

AMBIENTE S.P.A. - partenza - Prot. 10420/PAMB del 06/07/2020 - titolo I - classe I

N°	*Periodo di svolgimento*	*Sintetica descrizione (Oggetto del servizio e attività svolte))*	*Società / Ente pubblico destinatario del servizio*

(barrare le celle non compilate)
(possono essere utilizzati più fogli per indicare le attività svolte)
I singoli fogli devono essere singolarmente datati e sottoscritti dal concorrente

Data …….

Firma: ……

AMBIENTE S.P.A. - partenza - Prot. 10420/PAMB del 06/07/2020 - titolo I - classe I