***Allegato B) Da compilarsi su carta intestata dell’istante***

***Al FLAG Costa Blu Scarl***

***c/o Ente Porto***

***Lungomare Spalato, Porto Molo Sud***

***64021 Giulianova (TE)***

***PEC: flagcostablu@pec.it***

**OGGETTO: Avviso per la raccolta manifestazioni di interesse a partecipare alla procedura di affidamento diretto (previa valutazione di preventivi concorrenti) del servizio inerente l’attuazione della seguente azione del Piano di Azione del FLAG Costa Blu: Azione 4.1.2 “Valorizzazione della cultura peschereccia, delle tradizioni marinare e del pescato locale” – Dichiarazione servizi analoghi.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall'art. 76 e dell'eventuale decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, come disposto dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

di aver eseguito tra il 2017 ed il 2022 i sottoelencati servizi analoghi a quelli oggetto di affidamento *(aggiungere righe se necessario):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MESE** | **ANNO** | **COMMITTENTE** | **OGGETTO PRESTAZIONE** | **IMPORTO** |
|  |   |   |   |  |
|  |   |   |   |  |
|  |   |   |   |  |
|  |   |   |   |  |
|  |   |   |   |  |

*Luogo e Data Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.**: ***In caso di firma olografa (non digitale): ALLEGARE copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.***