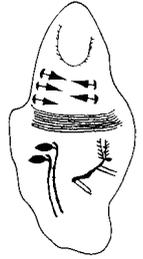




# Comune di Paspardo

VALLECAMONICA - BRESCIA - tel.0364 -48025  
COMUNE DEL PARCO DELL'ADAMELLO  
COMUNE DELLA RISERVA INCISIONI RUPESTRI  
via Roma, 24 ó 25050 Paspardo (BS)

[info@comune.paspardo.bs.it](mailto:info@comune.paspardo.bs.it) [info@pec.comunepaspardo.eu](mailto:info@pec.comunepaspardo.eu)



**ALLEGATO 530:** Dichiarazione capacità tecnica e professionale (da compilare per ogni singolo associato nel caso di associazione di più imprese nell'offerta)

Spett.  
COMUNE DI PASPARDO  
via Roma, 24  
**25050 PASPARDO (BS)**

Oggetto: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI OSTELLO DI VIA BERTOLOTTI N.11 A PASPARDO (BS) PER IL PERIODO 2018-2024.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ Titolare/Legale rappresentante/Procuratore (giusta procura notaio Rep. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_, che il sottoscritto dichiara tuttora valida per non essergli stata revocata né in tutto né in parte) dell'impresa: \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ .. Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ ..e-mail \_\_\_\_\_ ..

## DICHIARA

- di aver n°anni \_\_\_\_\_ di esperienza nella gestione di ostelli e nell'ambito della ristorazione.
- di aver n°anni \_\_\_\_\_ di esperienza nella gestione di strutture ricettive non alberghiere.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del titolare / legale rappresentante / procuratore

Allega alla presente:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_