

ALLEGATO “3”

**ALL’AVVISO PUBBLICO INDAGINE DI MERCATO PER IL SERVIZIO DI
“ASSISTENZA AD PERSONAM”**

**PER IL COMUNE DI SALE MARASINO –
– ANNI SCOLASTICI 2019/2020 - 2020/2021 - 2021/2022 –**

Servizio di “assistenza ad personam” per il Comune di Sale Marasino – anni Scolastici 2019/2020 - 2020/2021 - 2021/2022.

Servizi effettuati.

Il sottoscritto
legale rappresentante della Ditta.....
con sede a in via.....
dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 che la Ditta.....
ha effettuato i seguenti *servizi di assistenza ad personam* negli anni scolastici 2015/2016,
2016/2017 e 2017/2018 presso destinatari pubblici e privati:

DENOMINAZIONE ENTE	ANNO SCOLASTICO	NUMERO DI ORE ANNUE EFFETTUATE	IMPORTO COMPLESSIVO FATTURATO (I.V.A. ESCLUSA)

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
DA FIRMARE DIGITALMENTE