



## COMUNE DI BERZO DEMO

Provincia di Brescia

P.zza Donatori di Sangue 1 25040 Berzo Demo BS

Tel. 0364630305 Fax. 036462061

www.comune.berzo-demo.bs.it e.mail: info@comune.berzo-demo.bs.it

**ASTA PUBBLICA PER LA LOCAZIONE DEI LOCALI AD USO  
COMMERCIALE DI PROPRIETÀ COMUNALE UBICATI IN VIA SAN  
ZENONE N.9, IDENTIFICATI AL FG. 35 MAPPALE 195 SUB 4 PER GLI  
ANNI 2023 - 2029**

### BUSTA B – sublettera “c”

#### Dichiarazione relativa all'assegnazione dei punteggi

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta /società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti contenenti dichiarazioni non più rispondenti, di cui all'articolo 75 del D.P.R. 28/12/2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità,

### D I C H I A R A

- A. Di essere in possesso delle seguenti qualifiche/titoli di studio attinenti al servizio da svolgere, oltre che l'iscrizione all'apposito albo che garantisca la facoltà di svolgere la libera professione (si allega documentazione comprovante): \_\_\_\_\_
- B. Di avere avuto le seguenti esperienze professionali (si allega documentazione comprovante): \_\_\_\_\_

- C. Proposta gestionale: si propone l'allegata proposta gestionale redatta in massimo 10 pagine in formato A4, recante le attività promozionali che l'offerente si impegna a perseguire per lo studio medico.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_