

ALLEGATO 8 – Ulteriori dichiarazioni

Il sottoscritto

nato ila

residente in via

codice fiscale n

in qualità di

dell'operatore economico.....

con sede legale in via

sede operativa invia

codice fiscale n. partita IVA n.

DICHIARA:**1. Di aver prestato i seguenti servizi (ultimi 3 anni)**

ENTE PUBBLICO COMMITTENTE	TIPO DI SERVIZIO - assistenza per le autonomie	ANNO SCOLASTICO	PERIODO DAL AL	NUMERO OPERATORI IMPIEGATI	NUMERO ORE SETTIMANALI COMPLESSIVE

2. ☐ che la gestione dei suddetti servizi è stata svolta con l'assenza di contestazioni o rilievi in merito, ivi comprese eventuali revoche di contratto intervenute;

3. che sono stati organizzati e gestiti i seguenti corsi di formazione e aggiornamento, anche in merito alla sicurezza, rivolti ai propri dipendenti:

OGGETTO DEL CORSO	ORE	N. DI OPERATORI COINVOLTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL CORSO	del

4. Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la Ditta è in grado di svolgere il servizio tenendo conto dell'entità e delle caratteristiche qualitative dello stesso e che accetta espressamente le condizioni previste nel presente capitolato;