

**PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO D'INSERIMENTO LAVORATIVO RIVOLTO AI  
DESTINATARI DEL PROGRAMMA REGIONALE DI CONTRASTO ALLA POVERTA' – LINEA D'INTERVENTO 2)  
– ANNUALITÀ 2014.**

**PROCEDURA DI GARA DA ESPLETARSI SUL PORTALE [WWW.SARDEGNACAT.IT](http://WWW.SARDEGNACAT.IT)**

**CIG Z351AA15B5**

**ALLEGATO B) - SCHEDA RELATIVA ALL'ESPERIENZA DELLA COOPERATIVA**

Denominazione: \_\_\_\_\_  
sede legale: Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Luogo \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ - Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

- 1) Tipo di servizio prestato: <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
presso: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
dal [ ] / [ ] / [ ] al [ ] / [ ] / [ ] (indicare gg/mm/aa) – importo di affidamento  
€ \_\_\_\_\_;
- 2) Tipo di servizio prestato: <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
presso: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
dal [ ] / [ ] / [ ] al [ ] / [ ] / [ ] (indicare gg/mm/aa) – importo di affidamento  
€ \_\_\_\_\_;
- 3) Tipo di servizio prestato: <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
presso: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
dal [ ] / [ ] / [ ] al [ ] / [ ] / [ ] (indicare gg/mm/aa) – importo di affidamento  
€ \_\_\_\_\_;
- 4) Tipo di servizio prestato: <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
presso: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
dal [ ] / [ ] / [ ] al [ ] / [ ] / [ ] (indicare gg/mm/aa) – importo di affidamento  
€ \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> INDICARE LA DENOMINAZIONE DEL SERVIZIO;

<sup>2</sup> INDICARE L'ENTE PUBBLICO TITOLARE DEL SERVIZIO.

*Consapevoli che le dichiarazioni false sono perseguibili a norma di legge, si attesta che quanto riportato nella presente scheda corrisponde a verità.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

*Il presente allegato, facente parte dell'offerta tecnica, deve essere firmato digitalmente, a pena di esclusione, dal legale rappresentante del concorrente o da un suo procuratore.*