ALLEGATO 2

ESPERIENZA PREGRESSA

Il/la sottoscritto/a……

in qualità di legale rappresentante di……

con sede in
……

ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di aver maturato la seguente esperienza nel settore oggetto della procedura di co-programmazione:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo _____Data _____

FIRMA _____

***** Il Documento va firmato digitalmente. In caso di firma autografa dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante.