

### Allegato 3 – CV DEL SOGGETTO PROPONENTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ del Soggetto proponente/capofila della costituenda ATS, Ragione Sociale: \_\_\_\_\_, CF: \_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_, elettivamente domiciliato presso la sede legale dell'Ente sita in \_\_\_\_\_ (Comune e indirizzo) \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_), avendo, in virtù della carica ricoperta, la facoltà di manifestare per conto dell'Ente/capofila della costituenda ATS la volontà di partecipare all'Avviso indicato in oggetto,

#### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

di possedere esperienza di almeno tre anni nell'attuazione di interventi finanziati con fondi pubblici locali, regionali, nazionali o comunitari di seguito dettagliata:

#### a) Informazioni anagrafiche dell'Ente/capofila della costituenda ATS

---

---

---

---

#### b) Iscrizioni a registri, e/o consulte, e/o certificazioni

---

---

---

---

#### c) Elenco interventi finanziati con fondi pubblici locali, regionali, nazionali o comunitari

| Titolo del progetto | Fonte di finanziamento | Ruolo ricoperto nell'attuazione dell'intervento | Periodo di attuazione dell'intervento | Importo finanziato |
|---------------------|------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
|                     |                        |                                                 |                                       |                    |
|                     |                        |                                                 |                                       |                    |
|                     |                        |                                                 |                                       |                    |
|                     |                        |                                                 |                                       |                    |
|                     |                        |                                                 |                                       |                    |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firma digitale del sottoscrittore