**SCHEDA DELLE ATTIVITÀ**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a *(Cognome e Nome)* |  |
| Nato/a a *(Comune e Provincia)* |  |
| Data *(gg/mm/aaaa)* |  |
| Residente a *(Comune e Provincia)* |  |
| Indirizzo *(Via, Numero civico, c.a.p)* |  |
| Codice Fiscale |  |
| In qualità di Legale Rappresentante *(Ente)* |  |
| Codice Fiscale/P.IVA |  |
| Sede legale in *(Comune e Provincia)* |  |
| Indirizzo *(Via, Numero civico, c.a.p)* |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo email |  |
| Indirizzo PEC |  |

**DICHIARA**

* di aver realizzato, negli ultimi cinque anni (2015-2019), come soggetto proponente, le attività relative al/i seguente/i settore/i di intervento di cui al presente Avviso:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Luogo | Titolo del progetto/Intervento | Ente finanziatore | Settore tematico del progetto/intervento | Importo Finanziamento (Euro) | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| Totale complessivo | | | | | |  |

* di aver realizzato, negli ultimi cinque anni (2015-2019), come partner in Associazione Temporanea di Scopo (ATS), le attività relative al/i seguente/i settore/i di intervento di cui al presente Avviso:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Luogo | Titolo del progetto/Intervento | Ente finanziatore | Settore tematico del progetto/intervento | Importo Totale Finanziamento | Percentuale realizzata (%) | | Percentuale Importo (Euro) | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | | |
| Totale percentuale | | | | | | |  | |  | |
| Totale complessivo Importo | | | | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA DIGITALE  del Legale rappresentante  *In caso di ATS deve essere presentata e firmata digitalmente*  *dal legale rappresentante di ciascun componente* |

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