



AII. C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
(artt. 19-46-47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
in merito al possesso dei requisiti relativi alla capacità tecnico-professionale

Il/la sottoscritto/a, _____

nato/a _____ il _____,

residente in _____ Prov. (____)

via _____, CAP _____,

C.F.: _____

P.I.: _____

tel.: _____

e-mail: _____

PEC: _____

In qualità di candidato allo svolgimento delle attività di verifica ex art. 23 del Reg. (UE) 1299/2013 e art. 125 del Reg. (UE) 1303/2013, relativamente al progetto SUSWATER-- "A common cross-border strategy for the prevention of seawater intrusion in coastal aquifers and the integrated management of their adjacent ecosystems", finanziato dal Programma di Cooperazione Territoriale Europea Grecia – Italia 2014-2020, di cui UPI PUGLIA è Leader Partner (di seguito anche Beneficiario), consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

dichiara

di aver espletato negli ultimi tre anni (ultimi 36 mesi), antecedenti la data della domanda di partecipazione, servizi di controllo di primo livello nell'ambito di progetti Interreg, così come di seguito specificato:

SERVIZIO 1	
Programma Interreg	
Titolo del progetto	
Soggetto beneficiario	
Importo certificato	
Periodo di esecuzione	
Durata del contratto	
Stato di avanzamento	



SERVIZIO 2	
Programma	
Titolo del progetto	
Soggetto beneficiario	
Importo certificato	
Periodo di esecuzione	
Durata del contratto	
Stato di avanzamento	

SERVIZIO 3	
Programma	
Titolo del progetto	
Soggetto beneficiario	
Importo certificato	
Periodo di esecuzione	
Durata del contratto	
Stato di avanzamento	

SERVIZIO 4	
Programma	
Titolo del progetto	
Soggetto beneficiario	
Importo certificato	
Periodo di esecuzione	
Durata del contratto	
Stato di avanzamento	

SERVIZIO 5	
Programma	
Titolo del progetto	
Soggetto beneficiario	
Importo certificato	
Periodo di esecuzione	
Durata del contratto	
Stato di avanzamento	

Luogo _____ Data _____

In fede
