**ALLEGATO B**

All’Amministratore Unico

 del GAL GardaValsabbia2020 Scrl

Via Oliva, 32

25084 Gargnano (BS)

**Scheda riassuntiva della capacità economica e tecnico – professionale dell’impresa/del professionista**

A) ELENCO DEI PRINCIPALI SERVIZI ATTINENTI L’OGGETTO DELLA PRESENTE PROCEDURA PRESTATI NEL DECENNIO 2010/2020:

* Destinatario del servizio (con indirizzo completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Durata del servizio (dal…al…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Descrizione del servizio svolto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Destinatario del servizio (con indirizzo completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Durata del servizio (dal…al…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Descrizione del servizio svolto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B) TECNICI E ORGANI TECNICI FACENTI CAPO AL CONCORRENTE

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incarico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C) DESCRIZIONE METODI E STRUMENTI PROPOSTI: SOLUZIONI METODOLOGICHE E STRUMENTALI ADOTTATE PER L’ATTUAZIONE DELLE ATTIVITÀ …………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

D) INDICAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI DEI PRESTATORI DI SERVIZI E DIRIGENTI (in particolare dei soggetti responsabili della prestazione del servizio)

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E) COORDINATORE/RESPONSABILE TECNICO E INDICAZIONE DELLA QUALIFICA

PROFESSIONALE E DIMOSTRAZIONE DELLA SUA ESPERIENZA PER SVOLGERE L’INCARICO

ATTRAVERSO IL SUO CURRICULUM SPECIFICO

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

------------------------------------------------------------------------------

**Si allega curriculum delle figure professionali presenti nell’organico** e adeguate a svolgere i servizi richiesti.

*La firma apposta deve essere del rappresentante legale dell’impresa ovvero da persona munita da comprovati poteri di firma.*

*Nel caso di raggruppamento temporaneo di Imprese e/o professionisti da costituirsi la presente domanda deve essere sottoscritta da tutti i partecipanti al raggruppamento e deve essere allegato il corrispondente documento d’identità in corso di validità pena l’esclusione.*