

**“ALLEGATO B” ALL'AVVISO - MODULO ELENCO SERVIZI SVOLTI**

Spett.le  
COMUNE DI ARESE  
AREA SOCIO EDUCATIVA E CULTURALE  
PEC: protocollo@cert.comune.aresse.mi.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX D.P.R. 445/2000 RELATIVA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AD ORGANISMI DI MEDIAZIONE CIVILE/COMMERCIALE, ACCREDITATI PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA (D.LGS 28/2010 E D.M. 180/2010), PER LA STIPULA DI UN ACCORDO DI COLLABORAZIONE PER LA GESTIONE DI UNO SPORTELLO DI MEDIAZIONE CIVILE/CONCILIAZIONE A TITOLO GRATUITO, PRESSO IL COMUNE DI ARESE PER IL BIENNIO 2022-2023 (CON POSSIBILITA DI RINNOVO PER IL PERIODO 2024-2025).**

Il sottoscritto....., nato il..... a ..... in qualità di ..... dell'impresa ..... con sede in ..... con codice fiscale n. .... con partita IVA n. .... in qualità di .....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 75 e 78 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

di aver maturato un'esperienza nell'ultimo triennio (2019-2020-2021) nella gestione di sportelli di mediazione civile/conciliazione presso Enti pubblici, privati ed istituzioni, come di seguito:

OGGETTO INCARICO	COMMITTENTE	IMPORTO SERVIZIO SVOLTO	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO SVOLTO

Data, .....

Firma \_\_\_\_\_