

(da inserire nella busta N. 2- Offerta Tecnica)

**SPETT/LE COMUNE DI SAN GIOVANNI TEATINO  
SETTORE III – LL.PP. e T.M.  
Piazza Municipio, n. 18  
66020 – San Giovanni Teatino**

<p style="text-align: center;"><b>AFFIDAMENTO IN GESTIONE DEL BOCCIODROMO COMUNALE SITO IN VIA CIAFARDA</b></p>
---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ p.i. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

**DICHIARA**

1. Di essere in possesso dei seguenti criteri soggettivi:

SCHEDA DEI CRITERI SOGGETTIVI DI AGGIUDICAZIONE

<b><u>CRITERI SOGGETTIVI</u></b> <b><u>(si intendono i criteri posseduti dall'associazione sportiva)</u></b>	SI	NO	Punti (a cura della Commissione)
Rispondenza dell'attività svolta al tipo di impianto ed alle attività in esso praticabili – per identità			
Radicalamento sul territorio nel bacino di utenza dell'impianto: Sede nel Comune di San Giovanni Teatino			
Radicalamento sul territorio nel bacino di utenza dell'impianto: Sede in Comuni limitrofi confinanti			
Radicalamento sul territorio nel bacino di utenza dell'impianto: Sede in altri Comuni			
Numero di tesserati relativi all'attività sportiva dell'impianto: oltre 40 tesserati residenti in San Giovanni Teatino			
Numero di tesserati relativi all'attività sportiva dell'impianto: tra 15 e 20 tesserati residenti in San Giovanni Teatino			
Numero di tesserati relativi all'attività sportiva dell'impianto: meno di 15 tesserati residenti in San Giovanni Teatino			
Anzianità di svolgimento dell'attività in ambito sportivo: oltre 15 anni			
Anzianità di svolgimento dell'attività in ambito sportivo: tra 10 e 15 anni			
Anzianità di svolgimento dell'attività in ambito sportivo: meno di 10 anni			
Livello di attività svolta: da 3 a 5 gare naz.			
Livello di attività svolta: fino e 3 gare naz.			
Livello di attività svolta: da 3 a 5 gare regionali			
Livello di attività svolta: fino a 3 gare regionali			
Anzianità di affiliazione alla Federazione Italiana Bocce: oltre anni 20			
Anzianità di affiliazione alla Federazione Italiana Bocce: tra 10 e 20			
Anzianità di affiliazione alla Federazione Italiana Bocce: meno di 10			
<b>TOTALE PUNTI MAX</b>			

FIRMA

\_\_\_\_\_

(Sottoscrizione autenticata ai sensi dell'art 1, lett .i), del T.U. n. 445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario - art.38, co. 3, del T.U. n. 445/2000 ) IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE