

Codice Identificativo Gara (CIG): 707125690B

ELENCO DEL PERSONALE *
- Requisiti minimi di cui ai punti b3, b4 e b5 del disciplinare di gara -

Requisito minimo b3: Eventi realizzati nel triennio antecedente la pubblicazione della gara in qualità di Project Direktor:

Cognome e nome	Periodo di esecuzione e budget complessivo dell'evento	AMBITO (barrare la casella corrispondente al caso)	Rapporto di lavoro
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro <u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro <u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro <u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare

<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro</p> <p><u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro</p>	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro</p> <p><u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro</p>	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro</p> <p><u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro</p>	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro</p> <p><u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro</p>	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro</p> <p><u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro</p>	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare

In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro <u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<u>Ambito:</u> <input type="checkbox"/> Settore cinematografico e/o televisivo <input type="checkbox"/> Altro <u>Localita'</u> <input type="checkbox"/> Germania <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare

Requisito minimo b4: Eventi realizzati nel triennio antecedente la pubblicazione della gara in qualità di Project Manager:

Cognome e nome	Periodo di esecuzione e budget complessivo dell'evento	Rapporto di lavoro
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance

<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance</p>
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance</p>
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance</p>
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance</p>
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance</p>
<p>In stampatello:</p> <p>Firma leggibile:</p>	<p>Data evento dal/...../.....</p> <p>al:/...../.....</p> <p>Budget evento: Euro:</p>	<p><input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance</p>

In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance

Requisito minimo b5: Eventi realizzati nel triennio antecedente la pubblicazione della gara in qualità di Project Assistant:

Cognome e nome	Periodo di esecuzione e budget complessivo dell'evento	Rapporto di lavoro
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance

In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance
In stampatello: Firma leggibile:	Data evento dal/...../..... al:/...../..... Budget evento: Euro:	<input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Freelance

In caso di concorrente singolo:

Data e firma del rappresentante legale

.....

In caso di associazione temporanea di imprese:

Data e firma rappresentante legale impresa capogruppo

Data e firma rappresentante legale impresa mandante.....

AI PRESENTE ELENCO DEVONO ESSER ALLEGATI TUTTI I CURRICULA PROFESSIONALI DI TUTTE LE PERSONE ELENcate, DAI QUALI SIANO CHIARAMENTE EVINCIBILI TUTTI I DATI INDICATI NELL'ELENCO.