

CIG	XXXXXX
NOME ALLEGATO	ALLEGATO C - "REFERENZE"
OFFERENTE	Da compilare

Criterio E.1 (max 7 punti): Esperienza presso Enti Previdenziali

ID Referenza	Servizi erogati	Descrizione progetto	Importo economico	Data inizio	Data Fine	Effort gg/uu	Cliente	Settore
ID01	Da compilare	Da compilare	Da compilare	Da compilare	Da compilare	Da compilare	Da compilare	Da compilare
ID02								
ID03								
ID04								
ID05								

Criterio E.2 (max 3 punti) : Esperienza presso Enti Previdenziali disciplinati dal D. Lgs. n. 103/96

ID Referenza	Servizi erogati	Descrizione progetto	Importo economico	Data inizio	Data Fine	Effort gg/uu	Cliente	Settore
ID01	<i>Da compilare</i>	<i>Da compilare</i>	<i>Da compilare</i>	<i>Da compilare</i>	<i>Da compilare</i>	<i>Da compilare</i>	<i>Da compilare</i>	<i>Da compilare</i>
ID02								