

**ALLEGATO D - SERVIZI ANALOGHI PRESTATI NELL'ULTIMO TRIENNIO**

Spett.le C.U.C. XI Comunità Montana  
Castelli Romani e Prenestini  
Via Della Pineta, 117  
00079 Rocca Priora

Spett.le Comune di Rocca di Papa  
Viale Enrico Ferri, 67  
00040 Rocca di Papa

**OGGETTO:PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI CIMITERIALI (ANNI 2019- 2024)  
PER IL COMUNE DI ROCCA DI PAPA (RM) CIG 801032A1F**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente nel Comune di .....  
Provincia ..... Stato .....  
Via/Piazza..... ..... legale rappresentante  
dell'Impresa .....  
con sede nel Comune di ..... Provincia .....  
Stato ..... Via/Piazza .....  
con espresso riferimento all'impresa che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di  
mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto  
del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, le sanzioni previste dal codice penale e  
dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per  
le procedure relative agli appalti di servizi:

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 di aver svolto negli ultimi tre anni  
2016- 2017-2018 servizi analoghi a quello oggetto della gara della presente gara per conto di enti  
pubblici, con esito positivo, per importo complessivo netto fatturato nel triennio di riferimento non  
inferiore a € 285.000,00 (IVA esclusa) come di seguito riportato:

|    | <b>Anno</b> | <b>Committente</b> | <b>data (dal /al)</b> | <b>Importo</b> |
|----|-------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| 1. | _____       | _____              | _____                 | _____          |
| 2. | _____       | _____              | _____                 | _____          |
| 3. | _____       | _____              | _____                 | _____          |
| 4. | _____       | _____              | _____                 | _____          |
| 5. | _____       | _____              | _____                 | _____          |

Il Dichiarante  
Firma digitale