

OGGETTO: OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI MONTE COMPATRI

ANNO	Fatturato per lo svolgimento dei servizi assicurativi
2015	
2016	
2017	

C.I.G. 748883809F

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____)

il _____ residente a _____ (_____) in Via _____,

n qualità di _____,

(titolare, Legale rappresentante, procuratore, mandataria, ecc.)

avente sede a _____ (____) in Via _____ n° _____

ai fini dell'ammissione alla gara in oggetto ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni false e mendaci, con la presente

DICHIARA

ai sensi dell'art. 83 – comma 4 – lett. a) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

che l'impresa _____:

A) ha realizzato i seguenti fatturati annui di impresa (al netto di IVA) nel triennio 2014/2015/2016:

ANNO	Fatturato globale annuo d'impresa
2015	
2016	
2017	

B) ha realizzato i seguenti fatturati annui (al netto di IVA), per lo svolgimento di servizi assicurativi CPV 66510000- 8. nel triennio 2015/2016/2017:

_____, li _____

Il Concorrente

Firma digitale