

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.I.S. "DE FILIPPIS-PRESTIA"
 VIBO VALENTIA

Sottoazione	Codice identificativo	Titolo Progetto	Totale autorizzato
10.8.1.B2	10.8.1.B2-FESRPON-CL-2018-41	Il laboratorio odontotecnico 3D	74.779,98
CUP I47D17000760007 - CIG 7783030788			

DICHIARAZIONE A COMPROVA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO FINANZIARIA E TECNICO-ORGANIZZATIVA RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il __.__.____, residente a _____
 via _____, n. _____,
 in qualità di legale rappresentante della Ditta _____
 Partita IVA/Codice fiscale n. _____
 ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi,

DICHIARA

che, con riferimento a quanto richiesto:

- l'Impresa ha realizzato cumulativamente nel triennio solare 2016 - 2018 un fatturato globale pari a € _____ = (_____);

- che l'impresa è in possesso di n. ____ tecnici per le installazioni all'interno del proprio organico ed iscritti nel libro unico del lavoro; segue elenco nominativi:

Nominativo : _____

Nominativo : _____

Nominativo : _____

Luogo e data

Firma del dichiarante

.....

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante/procuratore/titolare.