

**CDD\_ModelloREQFIN**

Al Comune di Monza

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

relativamente all'”Appalto dei servizi complementari alla gestione in economia dei Centri Diurni Disabili – Lotto unico”

**D I C H I A R A**

- di aver realizzato, negli ultimi tre esercizi finanziari (anni 2012-2013-2014), un fatturato globale di impresa di importo pari a € \_\_\_\_\_

Li, .....

IN FEDE

In caso di A.T.I. deve essere compilato un modello per la capogruppo ed un modello per ogni singola Impresa associata.