

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445
(ART. 42 D.LGS. 163/2006)**

Spett.le
APAM Esercizio SpA
Via dei Toscani, 3/C
46100 Mantova (MN)

**APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRIENNALE DI CONSULENZA E
BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER APAM ESERCIZIO SPA (CIG 6095296D5E)**

Il Sottoscritto/a _____

C.F. _____ Nato/a il _____ a _____

In qualità di _____

della Ditta _____

C.F./P.Iva _____ con Sede Legale in _____

CAP _____ Località _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

DICHIARA

che l'Impresa dispone della capacità tecnico-professionale di cui all'art. 42 del D.Lgs. n. 163/2006 e, in particolare dichiara di aver aver espletato, con esito positivo, almeno 3 incarichi d'intermediazione presso Enti Pubblici, Aziende Pubbliche o Aziende affidatarie si servizi pubblici durante il triennio 2012-2013-2014; in particolare:

CONTRATTO COMMITTENTE	PERIODO	IMPORTO DEL CONTRATTO

DATA

TIMBRO E FIRMA

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.