DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CAPACITA' TECNICO-PROFESSIONALI

Spett.le APAM Esercizio S.p.A. Via dei Toscani, 3/C **46100 Mantova (MN)**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI INTERMEDIAZIONE DI VENDITA DEI TITOLI DIGITALI (MOBILE TICKETING)

Il Sottoscritto/a					
C.F	Nato/	′a ila			
In qualità di				e Legale Rappresentante	
della Ditta					
C.F	F P.lva				
con Sede Legale in					
CAP	Località				
Telefono	Email		Pec		
	iste in caso di dichiarazi		nazione od uso di	lità e delle conseguenze atti falsi,	
particolare dichiara	a di aver aver svolto ne	gli ultimi tre esercizi d	operativi (anni 2014	6 D. Lgs. n. 50/2016 e, in 4, 2015, 2016), i seguenti blico (o altre tipologie di	
DENOMINAZIONE COMMITTENTE (Enti/Aziende)		TIPOLOGIA TITOLO DIGITALE	DURATA CONTRATTO	IMPORTO CONTRATTO	
<i>DATA</i>		TIMBRO E FIRMA			

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