

ALLEGATO F3**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE - Integrazione DGUE Parte IV Sezione C "Capacità tecniche e professionali"**

Polizza D&O – Durata 36 mesi - CIG 9049870CF7

Il sottoscritto
nato a
il codice fiscale
residente a Prov
in via n.
in qualità di Titolare / Legale Rappresentante / Procuratore* /
dell'impresa
sede legale in via
Cap città Prov
Codice fiscale P.IVA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA che la suddetta impresa:

- a) aver svolto nell'ultimo triennio 2018/2020 documentabile, servizi riferiti al medesimo servizio assicurativo per cui si presenta offerta in numero non inferiore a 5 destinatari pubblici o privati, il cui valore annuo per servizio sia pari o superiore all'importo annuo posto a base di gara (€ 25.000,00) Elenco:

OGGETTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO:

.....

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO COMMITTENTE/CONTRAENTE PRIVATO:

.....

DURATA:

.....

VALORE ANNUO:

.....

Data

Firma digitale del Legale Rappresentante