



COMUNE di SAN BARTOLOMEO in GALDO

Provincia di Benevento

Corso Roma, 30 – 82028 – C.F./P.IVA 00696400621

Sito Internet: www.comune.sanbartolomeoingaldo.bn.it

P.e.c.: protocollo.sanbartolomeoingaldo@asmepec.it

TEL. 0824/1980280

SETTORE AMMINISTRATIVO.

Modello C

REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICO E FINANZIARIA

Art.100 del D.Lgs. n. 36/2023

Dichiarazione sostitutiva inerente il possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria

Comune di SAN BARTOLOMEO IN GALDO (BN)

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO A.S. 2024/2025 - CIG: B2C7D5EF3C

il sottoscritto _____

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) _____

dell'impresa _____

sede (comune italiano o stato estero) _____ Cap: _____ Provincia _____

indirizzo _____ Codice fiscale: _____

Mail pec _____ Codice FVOE _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

sotto la propria responsabilità DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii, CHE:

- A) il fatturato globale della predetta impresa negli ultimi 3 esercizi finanziari (2021-2022-2023) è stato il seguente:

ANNO	Fatturato globale in Euro (iva esclusa)
2021	
2022	
2023	
TOTALE	

Alla suddetta dichiarazione allega:

- Copia fotostatica del documento d'identità del soggetto firmatario in corso di validità

Si prende atto che, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati saranno trattati al solo fine di qualificare i concorrenti per la gara in oggetto.

Luogo e data di sottoscrizione

Il Legale rappresentante

.....

.....