



**COMUNE DI OSIDDA**  
**Provincia di Nuoro**  
**Piazza Bonapace – 08020 Osidda**  
**Tel . 079712623 – Fax 079712635**

## **Allegato C**

### **CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA E REQUISITI DI NATURA PROFESSIONALE RELATIVI (vedasi Disciplinare di gara punto 11 )**

<b>ESERCIZI FINANZIARI</b>	<b>OGGETTO</b>	<b>FATTURATO</b>
2014		
2015		
2016		
Somma degli esercizi		

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA QUALITA' DI \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000 che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_