

Spett.le  
COMUNE DI CASTIGLIONE DEI  
PEPOLI  
P.zza Marconi n. 1  
40036 Castiglione dei Pepoli (Bo)

**OGGETTO:** Procedura Aperta per la fornitura degli arredi "EX-COLONIA DALLOLIO – ACQUISTO E RISTRUTTURAZIONE EX COLONIA BOLOGNESE DALLOLIO DA ADIBIRE A CASA RESIDENZA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E ALLOGGI CON SERVIZI GIA' PREVISTO COME ADEGUAMENTO E AMPLIAMENTO DELL'ESISTENTE":  
**Gara del 16/01/2015 ore 9:00**  
*Importo a base d'asta: € 101.185,60 oltre IVA di legge*  
*- elenco forniture arredi per case di riposo effettuate nell'ultimo triennio e importo fatturato globale*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e P.IVA. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

## DICHIARA

Che nell'ultimo triennio ha realizzato il seguente fatturato globale d'impresa:

ANNO	IMPORTO FATTURATO GLOBALE
2013	
2012	
2011	

Che nell'ultimo quinquennio ha realizzato le seguenti forniture di arredi per case di riposo:

1	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

2	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

3	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

4	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

5	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

6	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

7	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

8	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

9	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

10	COMMITTENTE	
	TITOLO DELL'INTERVENTO	
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO	
	IMPORTO DEL SERVIZIO	

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ timbro e firma leggibile