

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA MEDIANTE BUONI PASTO AI
DIPENDENTI DI ALTO TREVIGIANO SERVIZI SRL CIG: 7627144656

Allegato 2- Dichiarazione requisito economico-finanziario

Il sottoscritto.....
 nato il..... a.....
 in qualità di.....
 dell’impresa.....
 con sede in
 cap via.....
 tel.....
 con codice fiscale n.....partita IVA n.....

Dichiara

Che il fatturato specifico conseguito negli ultimi tre esercizi approvati è:

Anno di riferimento	Fatturato specifico annuo riferito all’anno in colonna (€)
2015	
2016	
2017	

E che i principali servizi svolti nel periodo considerato sono i seguenti:

	Committente	Oggetto contratto e durata	Importo contratto
n° 1			
n° 2			
n° 3			
n° 4			
n° 5			
n° 6			
n° 7			

Data_____

Firma_____