

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR N. 445/2000 SMI  
ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI DI  
CAPACITA' TECNICO-PROFESSIONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
avente sede a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti falsi ed in caso di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Ditta decadrà, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

**DICHIARA**

Di essere in possesso del requisito di capacità tecnico professionale consistente nell'aver svolto, con buon esito, il servizio di Tesoreria per almeno n. un ente locale con popolazione non inferiore a 40.000,00 abitanti in un anno del triennio precedente alla pubblicazione della procedura (2016-2017-2018) **(aggiungere le righe nel caso ulteriormente necessarie):**

Nominativo Ente locale (Comune o Provincia)	Valore movimento complessivo di cassa	Durata (termine iniziale e termine finale)

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA