

ALL. F - SCHEMA DI DICHIARAZIONE DI CAPACITA' LAVORATIVA DA RESTITUIRE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E FIRMATA

Spett.le
AMTAB S.p.A.
Viale Jacobini Z.I.
70123 **BARI**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA, CON AGGIUDICAZIONE IN FAVORE DEL PREZZO PIÙ BASSO, EX ART. 82, D.LGS. 163/2006 E S.M.I., PER L’AFFIDAMENTO DEGLI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA DA EFFETTUARSI SU COMPONENTI DELL’AUTOTELAIO DEGLI AUTOBUS E AUTOVEICOLI DELL’AMTAB S.P.A., PER LA DURATA DI 2 (DUE) ANNI.

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

DICHIARA

IN MERITO ALLA PROPRIA CAPACITA' LAVORATIVA, CHE IL NUMERO DI VEICOLI IN GRADO DI SOTTOPORRE, CONTEMPORANEAMENTE, A REVISIONE NON E' INFERIORE A DUE.

Distinti saluti

(Località e data)

(firma per esteso del titolare o del legale rappresentante)

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

