

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA-  
PROFESSIONALE**

Modulo predisposto da CTM S.p.A. – U. O.S. Appalti e Contratti – CA / Tel.070-  
2091236 Pec: ctmapalti@legalmail.it

(Da restituire compilata e firmata con allegata una fotocopia del documento di identità)

\_l\_ sottoscritt\_ .....

nat\_a .....

il ..... e residente a .....

in via/piazza ..... n° .....

codice fiscale ..... Tel.....

indirizzo di posta elettronica certificata .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. sopra citato, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità tecnica- professionale (art. 83, comma 1 lettera c del D.Lgs. 50/2016):

**b1)** aver maturato un'esperienza triennale nel settore in oggetto, indicante l'oggetto del contratto, il committente, il periodo di durata e il relativo importo. Nel caso di partecipazione di un raggruppamento temporaneo di imprese il requisito dovrà essere posseduto per intero almeno dalla mandataria

OGGETTO	COMMITTENTE	PERIODO DI DURATA	IMPORTO


(riportare i dati identificativi servizi svolti: committente, importo, periodo)

Luogo e data .....

Firma

.....