

RAGIONE SOCIALE COMPLETA DELL'AZIENDA

OGGETTO: INDICARE TUTTI I DATI RELATIVI ALLA GARA PER LA QUALE SI PARTECIPA

A: 2^ BRIGATA MOBILE CARABINIERI
Servizio Amministrativo
Viale Fabbricotti n.1
57127 - Livorno

La sottoscritta Ditta (ragione sociale completa) _____ con sede a _____, via _____ partita iva: _____ mail: _____ Pec: _____; tel. _____, cell.: _____, amministrata dal Titolare/Amministratore delegato sig. _____, nato a _____ il _____ residente _____: _____, via: _____, codice fiscale: _____,

DICHIARA

di aver eseguito nell'ultimo quadriennio forniture di shelter a favore di Pubbliche amministrazioni, Enti pubblici o Enti/Comandi militari. L'Azienda a comprova del requisito di partecipazione elenca e fornisce in allegato uno o più documenti concernenti la fornitura di shelter:

- 1) Fornitura di shelter (indicare la tipologia di shelter):
 - a. Indicare la quantità di shelter forniti;
 - b. indicare gli estremi dell'obbligazione commerciale o del contratto o dell'ordinativo di spesa (allegare copia);
 - c. indicazione della Pubblica Amministrazione/Ente Pubblico/Ente militare che ha commissionato lo shelter (indicare la denominazione completa, l'ufficio, la sede, la via, il cell, il tel., la mail, partita iva, il responsabile, etc);
 - d. l'importo della fornitura;
 - e. I.V.A. € 0,00;
 - f. Periodo di esecuzione dal _____ al _____ (indicare i periodi);
 - g. Penalità applicate (come da documentazione allegata) €//

- 2) Fornitura di shelter (indicare la tipologia di shelter):
 - a. Indicare la quantità di shelter forniti;
 - b. indicare gli estremi dell'obbligazione commerciale o del contratto o dell'ordinativo di spesa (allegare copia);
 - c. indicazione della Pubblica Amministrazione/Ente Pubblico/Ente militare che ha commissionato lo shelter (indicare la denominazione completa, l'ufficio, la sede, la via, il cell, il tel., la mail, partita iva, il responsabile, etc);
 - d. l'importo della fornitura;
 - e. I.V.A. € 0,00;
 - f. Periodo di esecuzione dal _____ al _____ (indicare i periodi);
 - g. Penalità applicate (come da documentazione allegata) €//

Luogo e data _____

Firma e timbro dell'Azienda (indicare bene il nominativo che appone la firma)