

**COMUNE DI BIDONI'**  
**PROVINCIA DI ORISTANO**

**CIG 3004266EB7**

**MARCA DA BOLLO  
DA € 14,62**

**APPALTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AD ANZIANI E  
DISABILI - PERIODO 01.09.2011 - 31.12.2013**

**Allegato B**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

(per le Cooperative costituite da almeno tre anni)  
che il fatturato globale di impresa e l'importo dei Servizi di Assistenza Domiciliare per ciascuno dei tre esercizi 2008-2009-2010 è stato non inferiore a € 40.000,00 e rispettivamente di €. \_\_\_\_\_  
di €. \_\_\_\_\_ e di €. \_\_\_\_\_

(per le Cooperative costituite da meno di tre anni)  
che il fatturato globale di impresa e l'importo dei Servizi di Assistenza Domiciliare nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ è stato rispettivamente di €. \_\_\_\_\_  
si allega inoltre copia della documentazione dell'attività svolta (facoltativa)

luogo e data \_\_\_\_\_ firma per esteso del dichiarante \_\_\_\_\_

N.B. Allegare fotocopia di un valido documento d'identità del dichiarante