

**Allegato**  
**Requisiti di capacità economica e finanziaria**

**Spett.le**  
**COMUNITA' DELLA PIANURA BRESCIANA**  
**Via CODAGLI 10/A**  
**ORZINUOVI (BS)**

**OGGETTO:** avviso per la costituzione dell'albo dei soggetti di cui all'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCREDITAMENTO DI OPERATORI ECONOMICI EROGATORI DEL ASSISTENZA DOMICILIARE MINORI PERIODO 01/2/2025- 31/1/2028 (Con eventuale proroga di un ulteriore triennio)

**DICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a..... il  
.....  
residente a .....  
in qualità di .....  
dell'impresa .....  
.....con sede  
legale in ..... prov. ....  
CAP ..... Via ..... n.  
..... P. Iva - Cod. Fisc. .... Telefono  
..... Fax .....

*(Se raggruppamento temporaneo o consorzio)* Imprese mandanti o consorziate:

.....  
.....

Impresa capogruppo:

.....

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

**DICHIARA**

- che il fatturato globale dell'impresa (al netto dell'IVA) realizzato negli ultimi tre esercizi (2021-2022-2023) è pari ad € .....

Il dichiarante

.....  
*(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)*  
*allegare fotocopia non autenticata del documento di*  
*riconoscimento di chi firma*