

ALLEGATO C/1

**APPALTO PER AFFIDAMENTO QUADRIENNALE DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO
ASSICURATIVO ó CIG. Z7027367DD5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI PUNTI
DEL BANDO DI GARA resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 DALL'IMPRESA
AUSILIARIA**

Il _ sottoscritt _____

nat _ il _____ a _____ (____)

residente nel Comune di _____ (____) Stato _____

Via/Piazza _____

n. _____ in qualità di _____

della Ditta _____

avente sede legale nel Comune di _____ (____)

Via/Piazza _____ n. _____

e-mail: _____

telefono n. _____ telefax n. _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA n. _____,

