

MODULO A.4.1
DA INSERIRE NELLA BUSTA A

Oggetto: procedura aperta per l'affidamento del servizio di cassa dell'Università degli Studi di Messina per la durata di anni cinque CIG 6850095D35

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via n.
in qualità di (*indicare la carica sociale*)
dell'impresa
con sede in Via n.
n. tel. n. fax
pec e-mail
C.F. P. IVA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci, ivi indicate,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i..

**I PRINCIPALI SERVIZI DI CASSA EFFETTUATI, NEL TRIENNIO 2013-2014-2015,
IN FAVORE DI ENTI PUBBLICI:**

Oggetto	Destinatario	Data

Data _____

Firma* _____

* Allegare copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in corso di validità.