

**ALLEGATO F2**

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICHE E FINANZIARIE - Integrazione DGUE Parte IV Sezione B "Capacità economica e finanziaria"**  
Polizza rct/rco – Durata 36 mesi - CIG 910833864B

Il sottoscritto .....  
nato a .....  
il ..... codice fiscale .....  
residente a ..... Prov .....  
in via ..... n. ....  
in qualità di Titolare / Legale Rappresentante / Procuratore\* / .....  
dell'impresa .....  
sede legale in via .....  
Cap ..... città ..... Prov .....  
Codice fiscale ..... P.IVA .....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA che la suddetta impresa:**

- a) aver realizzato una raccolta premi assicurativi nel Ramo Danni, nell'ultimo triennio (2019/2021) per un importo pari almeno a 2 volte l'importo complessivo posto a base di gara pari ad € 210.000,00. (Elenco)  
(La raccolta premi assicurativi nel Ramo Danni, nell'ultimo triennio (2019/2021), dovrà essere pari ad almeno € 210.000,00)

OGGETTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO:

.....

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO COMMITTENTE/CONTRAENTE PRIVATO:

.....

DURATA:

.....

IMPORTO:

.....

Data

Firma digitale del Legale Rappresentante