



**CITTA' DI
NOCERA SUPERIORE**



Spett.le **Comune di Nocera Superiore**
Responsabile S.O. Patrimonio
C.SO MATTEOTTI, 23
84015- NOCERA SUPERIORE

Il sottoscritto:

Titolo, cognome, nome

domiciliato in prov (.....) alla via/piazza

Telefono fax

e-mail:

C.F. P.IVA

Professione..... eventuale abilitazione.....

con riferimento alla manifestazione di interesse per l'affidamento di servizi di ispezione visura ipocatastali , di cui all' Avviso esplorativo, pubblicato all'Albo pretorio on-line del Comune di Nocera Superiore

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, quanto segue:

1. di AVERE COMPROVATA ESPERIENZA nell'attività di ricerca, ispezione e verifiche ipocatastali, avendo svolto servizi analoghi con esito positivo, e precisamente:

	ANNO	STUDIO NOTARILE/STUDIO LEGALE	ATTIVITÀ SVOLTA
1			
2			
3			

Firma del Professionista/Legale Rappresentante _____

Luogo e data ____ agosto 2016

Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore