



FAC-SIMILE

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO BANCARIO

Alla REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEI TRASPORTI

CAGLIARI

ATTESTAZIONE

A seguito di richiesta dell'impresa _____

Questo Istituto bancario, visti i dati di cui all'articolo 6, comma 2, del D.Lgs.22 dicembre 2000,
n. 395 _____

VERIFICATO CHE

L'impresa _____;

Ha disponibilità finanziaria per un importo pari a euro _____;

RILASCIA

Il presente attestato valido per la dimostrazione del requisito di capacità finanziaria ai sensi
del comma 3 dell'articolo 6 del decreto legislativo 22 dicembre 2000 n. 395.

Le informazioni e i dati di cui si tratta sono utilizzati nell'osservanza di quanto prescritto dal decreto
legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Data, li

Denominazione Istituto Bancario
Timbro e Firma
