

Allegato "FATTURATO, SERVIZI ANALOGHI E ZONE SERVITE"

Spett.le
COMUNE DI PORDENONE
Servizio Protocollo
C.so V. Emanuele II, 64
33170 - PORDENONE

Oggetto: SERVIZI DI RACCOLTA E RECAPITO DEGLI INVII POSTALI DEL COMUNE DI PORDENONE - CIG 7379475769

I sottoscritt _____ nat_ il _____
_____ a _____

C.F. _____ in qualità di (*barrare la voce d'interesse*)

titolare rappresentante legale procuratore legale

dell'impresa _____

con sede legale in _____

via _____ n° _____ codice fiscale _____

partita IVA _____ tel. n. _____

PEC _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

dichiara/no

- ai sensi dell'art. 83, comma 4, lett. a) D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., il possesso dei seguenti requisiti di capacità economica e finanziaria:

| Capacità economica e finanziaria | Risposta: |
|---|--|
| 1) Il fatturato minimo annuo ("generale") dell'operatore economico realizzato in ciascuno dei seguenti anni 2015-2016-2017 (almeno pari ad € 111.686,00 al netto delle imposte) è il seguente: | esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta esercizio: [.....] fatturato: [.....] [...] valuta |
| Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: | (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....] |

- ai sensi dell'art. 83, comma 6, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., il possesso dei seguenti requisiti di capacità tecnica e professionale:

| Capacità tecniche e professionali | Risposta: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------|-------------|------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>1) unicamente per gli appalti pubblici di forniture e di servizi:</p> <p>Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha effettuato i seguenti servizi principali del tipo specificato: Indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari, pubblici o privati:</p> <p>(si ricorda che gli atti di gara richiedono di aver realizzato, nel triennio 2015-2016-2017, servizi analoghi a quelli oggetto dell'appalto (servizi di raccolta e recapito degli invii postali) da intendersi quale cifra complessiva nel periodo, per un importo almeno pari ad € 111.686,00 (al netto delle imposte).</p> | <p>Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara):</p> <p>[.....]</p> <table border="1" data-bbox="767 524 1326 748"> <thead> <tr> <th>Descrizione</th> <th>importi</th> <th>date</th> <th>destinatari</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | Descrizione | importi | date | destinatari | | | | | | | | | | | | |
| Descrizione | importi | date | destinatari | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dichiara altresì che i CAP di consegna da parte dell'offerente sono quelli di cui all'allegato prospetto "Zone servite", da redigersi preferibilmente in formato excel.

Data _____

Firma

AVVERTENZE:

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta, a seconda dei casi, a pena di esclusione:

- dal titolare/legale rappresentante/procuratore dell'impresa
- dal legale rappresentante/procuratore del consorzio stabile
- dal capogruppo – mandatario di raggruppamenti temporanei già formalmente costituiti
- da ciascuno dei concorrenti che intendono raggrupparsi temporaneamente per i raggruppamenti non ancora costituiti formalmente. Per quanto riguarda i soggetti previsti dal comma 2, lett. f) dell'articolo 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., si rimanda alla determinazione ANAC n. 3 del 23.04.2013.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FLAVIA LEONARDUZZI

CODICE FISCALE: LNRFLV58M44H816T

DATA FIRMA: 05/03/2018 13:31:44

IMPRONTA: 5144EDA609F0EC819636515EB79C4AE75EEDB1BFC3202DA232934334DA982212
5EEDB1BFC3202DA232934334DA9822128DE2EB4F520D736496933529B071B3A0
8DE2EB4F520D736496933529B071B3A062507B44DF2660FF01A565728E1361BA
62507B44DF2660FF01A565728E1361BA700889D53720763BB6D61AF44697BEAB