

Allegato 1. "FATTURATO E SERVIZI ANALOGHI"

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

Oggetto: PROLUNGAMENTO ESTIVO DEL SERVIZIO NIDI – CIG. Z262334113

__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 € 100.000,00 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)</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="770 465 1329 685"> <thead> <tr> <th data-bbox="770 465 951 521">Descrizione</th> <th data-bbox="951 465 1075 521">importi</th> <th data-bbox="1075 465 1171 521">date</th> <th data-bbox="1171 465 1329 521">destinatari</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="770 521 951 577"></td> <td data-bbox="951 521 1075 577"></td> <td data-bbox="1075 521 1171 577"></td> <td data-bbox="1171 521 1329 577"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="770 577 951 633"></td> <td data-bbox="951 577 1075 633"></td> <td data-bbox="1075 577 1171 633"></td> <td data-bbox="1171 577 1329 633"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="770 633 951 685"></td> <td data-bbox="951 633 1075 685"></td> <td data-bbox="1075 633 1171 685"></td> <td data-bbox="1171 633 1329 685"></td> </tr> </tbody> </table>	Descrizione	importi	date	destinatari												
Descrizione	importi	date	destinatari														

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: 24/04/2018 11:04:46

IMPRONTA: 79B285D19DD1B41F1DB5FCCBC682EE3196302228E78E04C11EFFF03474C0A330
96302228E78E04C11EFFF03474C0A330D053FEF5778367668D286D80B62A45C3
D053FEF5778367668D286D80B62A45C30BDABA31943644F2256F0F648C6FE93D
0BDABA31943644F2256F0F648C6FE93DEC72FE877828F22BDE9906AC9623A980