

ALLEGATO N. 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DA RENDERSI AI SENSI DEL DPR 445/2000

(art. 5 del disciplinare di gara – requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico professionale)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO PER UTENTI DISABILI E ANZIANI – PERIODO 01/03/2016 – 31/12/2018 CIG: 65016882AB

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nella propria
qualità di (cancellare il campo che non interessa): legale rappresentante/ procuratore dell’impresa
_____, con sede legale in _____ tel. ____
_____ fax _____ indirizzo e-mail _____ indirizzo
P.E.C. _____ iscritta alla CCIAA di _____ al n. _____
_____, Partita IVA _____ consapevole della responsabilità penale
nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

a) che il fatturato globale d’impresa negli ultimi tre esercizi (2012 – 2014) ammonta a:

Anno _____: € _____

Anno _____: € _____

Anno _____: € _____

b) che il fatturato d’impresa per servizi analoghi negli ultimi tre esercizi (2012 – 2014) ammonta a:

Anno _____: € _____

Anno _____: € _____

Anno _____: € _____

c) che nel triennio 2012 – 2014 l’impresa ha eseguito (concluso o in corso) con buon esito i seguenti servizi analoghi a quelli oggetto del presente affidamento:

PERIODO	COMMITTENTE	DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	DEL	IMPORTO

c) che nel triennio 2012 – 2014, il numero medio annuo di dipendenti impiegati in servizi analoghi a quello oggetto del presente affidamento è il seguente:

anno 2012: _____

anno 2013: _____

anno 2014: _____

Data,

In fede

(Il legale rappresentante/ procuratore)
