

PROCEDURA APERTA

ASSISTENZA DOMICILIARE PER SOGGETTI NON AUTOSUFFICIENTI

DICHIARAZIONE DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____, NELLA SUA QUALITÀ DI _____

(eventualmente) giusta PROCURA (GENERALE/SPECIALE) _____ IN DATA _____

A ROGITO DEL NOTAIO _____ n. rep. _____ del _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO:

**IN RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO RELATIVO A:
ASSISTENZA DOMICILIARE PER SOGGETTI NON AUTOSUFFICIENTI**

AI SENSI DELL' ART. 47 DEL DPR 445/2000,

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL' ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO 50/2016 E SS. MM.

DICHIARA IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA

A.1) ELENCO DEI SERVIZI ANALOGHI RISPETTO ALL' OGGETTO DI GARA GESTITI DIRETTAMENTE NEI TRE ANNI ANTECEDENTI LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO DI GARA (2015-2016-2017) A FAVORE DI AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE O PRIVATI CON L'INDICAZIONE DEGLI IMPORTI, DELLE DATE E DEL DESTINATARIO PER UN IMPORTO TOTALE DI ALMENO € 2.000.000,00 (IVA ESCLUSA)

N°	Oggetto del SERVIZIO	ENTE DESTINATARIO	IMPORTO euro	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO
1				dal _____ al _____
2				dal _____ al _____
3				dal _____ al _____
4				dal _____

				al _____
5 ...				
TOTALE EURO (IVA ESCLUSA)				

Data _____

FIRMA