

Procedura aperta per l'affidamento in economia del servizio triennale di manutenzione degli estintori portatili, a mano, carrellati e automatici, e collaudo manichette antincendio, installati presso i vari presidi dell'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" di Catania.

CIG – 3741419C9E

**MODELLO 6
DICHIARAZIONE REQUISITI TECNICO - PROFESSIONALE**

Il sottoscritto _____

in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore, altro*) _____

della società _____

sede (comune italiano o stato estero) _____

Provincia _____ indirizzo _____

Numero di telefono fisso e/o mobile _____

Fax : _____ e-mail _____

Forma giuridica _____

Codice
attività

C.A.P.

Partita
IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D I C H I A R A

1) di aver svolto negli ultimi 3 anni antecedenti la data di presentazione dell'offerta i seguenti servizi similari, ritenuti significativi (Importo minimo richiesto: Euro 131.250,00) :

NUM.	SERVIZIO	COMMITTENTE	SOGGETTO CHE HA SVOLTO IL SERVIZIO	QUOTA PARTE % [IN CASO DI A.T.I.]	DATA INIZIO SERVIZIO	DATA FINE SERVIZIO	IMPORTO SERVIZIO (EURO)
TOTALE :							

NB - In caso di associazioni temporanee o di consorzi stabili, pena l'esclusione, la capogruppo dovrà possedere una percentuale almeno pari al 40% del requisito, mentre la restante percentuale dovrà essere posseduta cumulativamente dal/i mandante/i.

Data _____

Il Dichiarante
(timbro e firma)

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal titolare nel caso di impresa individuale, dal legale rappresentante che dichiara di averne i poteri in caso società.
Nel caso di operatori economici costituiti da soggetti da riunirsi o associarsi ovvero riuniti o associati, consorzi ordinari o GEIE, la dichiarazione deve essere prodotta dal legale rappresentante **di ciascun soggetto che costituisce o costituirà** l'associazione temporanea o il consorzio ordinario o il GEIE; per i consorzi stabili, dal rappresentante legale del consorzio.