

MODELLO 3 – DICHIARAZIONE SULLA CAPACITA' FINANZIARIA

SPETT.LE CUC della **COMUNITA' MONTANA
SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO
CORSO VITTORIO EMANUELE 125
08033 ISILI**

OGGETTO : Procedura di gara ai sensi dell' art. 36 comma 2 lett.b) del d.lgs. 50/2016, con aggiudicazione secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, per l'affidamento del servizio di erogazione delle prestazioni integrative di sollievo previste dal Bando Home Care Premium 2017

CIG 71513600F7

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Residente a _____
C.A.P. _____ Provincia _____ Via _____,

Legale rappresentante della ditta

_____ con sede legale nel Comune di _____ C.A.P. _____ Via _____
C.F. _____ P. I.V.A _____, telefono _____
e-mail _____ PEC _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate ai sensi dell'articolo 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità,

Preso visione del bando di gara e del capitolato d'appalto,

DICHIARA

Di avere un fatturato medio annuo relativamente agli esercizi 2014/2015/2016, per un importo almeno pari a un terzo del valore stimato dell'appalto, di cui almeno il 70% conseguito per servizi analoghi (prestazioni integrative Home Care Premium di sollievo o assistenza domiciliare) all'oggetto dell'appalto.

A tal fine dichiara di aver gestito i seguenti servizi :

Ente pubblico o privato	Oggetto del contratto	Periodo (dal – al)	Fatturato in €

Ai fini del calcolo del fatturato del 70% verranno considerati servizi che prevedono esclusivamente prestazioni analoghe oggetto del presente bando

Luogo e data _____

FIRMA _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dalla Centrale Unica di Committenza Sardegna CAT, dalla CUC della Comunità Montana Sarcidano Barbagia di Seulo allo scopo di adempiere a specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Luogo e data _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione: si allega fotocopia documento identità in corso di validità del dichiarante.

ATTENZIONE FIRMARE DIGITALMENTE IL FILE