

**SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI REQUISITI EX
ART 83 D.LGS 50/2016**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER INDIVIDUAZIONE OPERATORI ABILITATI SUL MERCATO ELETTRONICO
DELLA PA DA INVITARE TRAMITE RDO O TD SUL MEPA PER SERVIZI DI
MANUTENZIONE DEL VERDE PER IMPORTI SOTTO € 40.000,00**

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:

*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 12
APRILE 2006 N. 163 E ALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA*

DICHIARA:

REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE EX ART. 83 LETT.A)

1) Di essere iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____
(o in analogo registro professionale dello Stato di appartenenza _____)
per la seguente categoria _____

REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA EX ART. 83 LETT.B)

Aver svolto nell'ultimo triennio (2015 – 2017) almeno un servizio analogo

N°	DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	ENTE/SOCIETA' destinatario	IMPORTO contrattuale eseguito nel periodo DAL _____ AL _____	ESECUZIONE CONTRATTO
1				dal _____ al _____
2				dal _____ al _____
3				dal _____ al _____
4				dal _____ al _____
....				
TOTALE				

(SOLO PER I CONSORZI DI CUI STABILI DI CUI AL D.Lgs. 50/2016)

Nella tabella sottostante, in relazione ai servizi indicati nella colonna "descrizione del servizio" della precedente tabella, devono essere specificate le consorziate esecutrici che hanno eseguito i corrispondenti servizi indicati

SERVIZIO	DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE DELLA CONSORZIATA/E ESECUTRICE/I
1	
2	
3	
4	

Si evidenzia che in relazione alle dichiarazioni rese per la partecipazione alla gara saranno effettuati i controlli di cui al D.Lgs. 50/2016. L'attività di controllo sarà espletata mediante richiesta di documentazione probatoria

Data _____

Firma