

MODELLO 2

**DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CAPACITÀ ECONOMICO – TECNICO - PROFESSIONALI ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DI TIPO “FULL SERVICE” DELLA
STRUMENTAZIONE DELLA RETE DI MONITORAGGIO DELLA QUALITÀ DELL’ARIA**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ Prov. _____

il _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

dell'impresa _____

DICHIARA

- a) di aver effettuato nel triennio 2012 – 2013 – 2014 i seguenti servizi analoghi alla tipologia di servizi oggetto di gara:

Oggetto: _____

Date: inizio _____ fine _____

Importo (IVA esclusa): _____

Destinatario: _____

Oggetto: _____

Date: inizio _____ fine _____

Importo (IVA esclusa): _____

Destinatario: _____

Oggetto: _____

Date: inizio _____ fine _____

Importo (IVA esclusa): _____

Destinatario: _____

Oggetto: _____

Date: inizio _____ fine _____

Importo (IVA esclusa): _____

Destinatario: _____

b) titoli di studio e professionali dei soggetti concretamente responsabili della prestazione dei servizi:

- Il _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ con n. _____ anni di esperienza nel campo _____
- Il _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ con n. _____ anni di esperienza nel campo _____
- Il _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ con n. _____ anni di esperienza nel campo _____
- Il _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ con n. _____ anni di esperienza nel campo _____
- Il _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ con n. _____ anni di esperienza nel campo _____
- Il _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ con n. _____ anni di esperienza nel campo _____
- Il _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ in possesso del seguente titolo di studio _____ con n. _____ anni di esperienza nel campo _____

c) Di avere la disponibilità della sede con laboratorio attrezzato per la riparazione degli strumenti a _____ via _____ CAP _____ prov. _____.

Data _____

Timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante

N.B. 1 La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore o copia di un documento riconosciuto equipollente alla carta d'identità ai sensi dell'art. 35 del medesimo D.P.R.

N.B. 2 Ogni pagina del presente modello dovrà essere corredata di timbro dell'impresa e sigla del legale rappresentante/procuratore. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.