

DICHIARAZIONE REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE
"Servizi analoghi"

STAZIONE APPALTANTE: COMUNE DI SANT'AGAPITO

SERVIZIO IN APPALTO: Affidamento gestione del servizio di raccolta differenziata, trasporto dei rifiuti con il sistema "porta a porta", compresi i rifiuti ingombranti e gestione dell'isola ecologica - CIG 8019135F88

IMPORTO DELL'APPALTO: € 194.250,00 (dicono euro centonovantaquattromiladuecentocinquanta/00) compreso oneri della sicurezza

DATA DELLA GARA: 23/09/2019 - ore 12:00

D I C H I A R A Z I O N E

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
nato/a il a in qualità
di
dell'impresa con sede
legale in prov.
CAP Via n.
P. Iva - Cod. Fisc. Telefono
Fax

(Se raggruppamento temporaneo, impresa aderente al contratto di rete o consorzio)

Imprese mandanti o consorziate:

Impresa capogruppo:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

a) di avere svolto nell'ultimo triennio (2016-2017-2018), in modo continuativo e ottimale i seguenti servizi analoghi (**servizi di raccolta dei rifiuti urbani** per una popolazione complessivamente servita nel triennio pari a _____ abitanti **residenti** (almeno 9.000 abitanti):

N.	DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	DESTINATARIO/ENTE	N. ABITANTI RESIDENTI	PERIODO	IMPORTO ANNUALE €
1					
2					
3					
4					
TOTALE ABITANTI SERVITI NEL TRIENNIO					

b) di avere svolto nell'ultimo triennio (2016-2017-2018) i seguenti **servizi di raccolta domiciliare dei rifiuti urbani**, per una popolazione complessivamente servita nel triennio di _____ abitanti **residenti** (almeno 6.000 abitanti);

N.	DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	DESTINATARIO/ENTE	N. ABITANTI RESIDENTI	PERIODO	IMPORTO ANNUALE €
1					
2					
3					
4					
TOTALE ABITANTI SERVITI NEL TRIENNIO					

c) di aver gestito nell'ultimo triennio (2016-2017-2018) i seguenti centri comunali di raccolta dei rifiuti urbani, per una popolazione complessivamente servita nel triennio di _____ abitanti **residenti** (almeno 9.000):

N.	DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMUNALE	DESTINATARIO/ENTE	N. ABITANTI RESIDENTI	PERIODO	IMPORTO ANNUALE €
1					
2					
3					
4					
TOTALE ABITANTI SERVITI					

..... li

Il dichiarante

.....

*(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)
allegare fotocopia non autenticata del documento di
riconoscimento di chi firma*