**FAC SIMILE**

**Dichiarazione per la partecipazione al Sistema di Qualificazione SQ09**

**(Dichiarazione rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

**Spett. le BRESCIA MOBILITA’ SPA**

**c/o Servizio Approvvigionamenti**

**Gruppo Brescia Mobilità**

Via L. Magnolini, 3

25135 - BRESCIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria di seguito indicata, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito denominata “***Impresa***”, **intendendo richiedere la qualificazione per lo svolgimento dei servizi di cui al punto**:

⃝ **2.a** ⃝ **2.b.** ⃝ **2.c.**

delle Norme di Qualificazione *(barrare le caselle di interesse)*

**DICHIARA**

1. il possesso della **maturata esperienza** **di n.** …………… *(in cifre)* …………………….………*(in lettere)* **anni** nella esecuzione dei servizi di cui ai punti:

⃝ **2.a** ⃝ **2.b.** ⃝ **2.c.**

delle Norme di Qualificazione *(barrare le caselle di interesse)* . A dimostrazione del presente requisito, allegare l’elenco dei contratti “analoghi”, effettuati negli ultimi tre esercizi, indicando per ciascuno di essi: Committente, importo di contratto, periodo di fornitura della prestazione, tipologia e consistenza del servizio reso. E’ consentita la sommatoria di massimo n. 2 (due) contratti.

*(NB: In caso di consorzio o R.T.I. questo requisito deve essere posseduto per almeno il 60% dalla capogruppo e per la restante parte dalle mandanti in misura minima del 20% ciascuna).*

1. di disporre di **organico medio annuo** negli ultimi 3 (tre ) anni di n. …………………… *(in cifre)* ……………………………………….. *(in lettere)* dipendenti;
2. di disporre di un **organico di n**. …………………… *(in cifre)* ……………………………………….. *(in lettere)* **dipendenti muniti di patente di guida cat. D ed E** *(requisito richiesto solo per l’operatore che intenda qualificarsi per i servizi di cui al punto 2.a delle Norme di Qualificazione)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della ditta e firma del dichiarante

*Allegati:*

* *elenco di cui al punto 1.*