

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).

2. di disporre di **organico medio annuo negli ultimi 3 (tre) anni** di n. (*in cifre*) (*in lettere*) dipendenti;

3. 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.