

STAZIONE APPALTANTE
COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE
Provincia di Caserta

OGGETTO DELL'APPALTO: SERVIZIO TECNICO DI GESTIONE INTEGRATA DELLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NEGLI IMMOBILI IN USO AI DIPENDENTI DEL COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE, COMPRENSIVO DEL SERVIZIO DI "RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE" (RSPP) AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i. .

CIG : 5198051F5E

DICHIARAZIONE RELATIVA
ALLA CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE
(In caso di A.T.I., Consorzi o G.E.I.E. un modello per ciascun componente)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il codice fiscale personale
residente nel Comune di Prov. Via/Piazza
nella sua qualità di (*) dell'impresa:
con sede in cod. fisc.
partita IVA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di mendace dichiarazione, saranno applicate nei suoi confronti, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura

DICHIARA
(barrare le singole dichiarazioni e completare)

Ai sensi del punto 9.3 del disciplinare di gara di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità tecnico-professionale:

- relativamente al punto 9.3.2 che nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando ha eseguito e/o ha in corso contratti per servizi svolti nel settore oggetto della gara, ovvero Servizi di RSPP e/o consulenza in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro, in favore di enti e/o strutture pubbliche e/o privati così dettagliati:

Triennio di riferimento:	_____	
Oggetto del servizio svolto:		
Committente:		
Affidatario :		
Servizio svolto dal:	_____	al: _____
Importo del servizio	€ _____	
Numero dei dipendenti		

Triennio di riferimento:	_____	
Oggetto del servizio svolto:		
Committente:		
Affidatario :		
Servizio svolto dal:	_____	al: _____
Importo del servizio € _____		
Numero dei dipendenti		

Triennio di riferimento:	_____	
Oggetto del servizio svolto:		
Committente:		
Affidatario :		
Servizio svolto dal:	_____	al: _____
Importo del servizio € _____		
Numero dei dipendenti		

Triennio di riferimento:	_____	
Oggetto del servizio svolto:		
Committente:		
Affidatario :		
Servizio svolto dal:	_____	al: _____
Importo del servizio € _____		
Numero dei dipendenti		

_____, lì _____

IN FEDE (Timbro e firma)

N.B. Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità di ciascuno dei soggetti dichiaranti. In caso contrario, le firme dovranno essere autenticate ai sensi della L 445/2000 e s.m.i. (a pena l'esclusione dalla gara).