

ALLEGATO "3A"

Ill.mo Sig. SINDACO
Comune di Arborea
v.le Omodeo, 5
09092, ARBOREA (OR)

OGGETTO: Gara d'appalto per l'affidamento del servizio di ricovero, custodia, cura e mantenimento dei cani abbandonati o randagi rinvenuti e di trasporto e smaltimento delle carcasse degli animali morti o soppressi dal competente servizio Sanitario ASL

DICHIARAZIONE CAPACITA' TECNICA ED ECONOMICO-FINANZIARIA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il residente in Via
..... n. in qualità di

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore (giusta procura notaio _____ Rep. _____ in data _____, che il sottoscritto dichiara tuttora valida per non essergli stata revocata né in tutto né in parte):

dell'Impresa
P.I., con sede in Via n. Telefono
..... fax e-mail

consapevole delle sanzioni penali, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445), ai fini dell'ammissione alla gara in oggetto

DICHIARA

a) sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e con le modalità di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che l'Impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____, per le seguenti attività :

(in caso di impresa avente sede in altro Stato Membro della U.E):

a.1)- che la impresa è iscritta nel _____ per attività inerenti l'oggetto della presente gara (si veda l'**allegata** copia del documento d'iscrizione);

b) sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e con le modalità di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, di aver realizzato, nell'ultimo esercizio concluso:

un fatturato annuo relativo a forniture e servizi per come identificati nel capitolato speciale d'appalto

ad € _____ (anno 2017)

c) sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e con le modalità di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

l'effettuazione di servizio di ricovero, custodia, cura e mantenimento dei cani abbandonati o randagi rinvenuti e di trasporto e smaltimento delle carcasse degli animali morti o soppressi dal competente servizio Sanitario ASL. resi, o in corso di effettuazione, , avvenuta nell'ultimo anno per i seguenti Comuni :

Comune di _____ Abitanti _____ Servizio _____

Comune di _____ Abitanti _____ Servizio _____

Comune di _____ Abitanti _____ Servizio _____

Luogo e data _____

Firma del titolare/legale rappresentante/procuratore

A pena di esclusione, allega alla presente fotocopia fronte-retro di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000).

N.B.

In caso di partecipazione all'appalto in Raggruppamento Temporaneo di Imprese, costituito o da costituire, la presente dichiarazione deve essere prodotta da tutte le imprese raggruppate in osservanza a quanto stabilito al punto III.1.3) del bando di gara e al punto 2.3 del disciplinare di gara.