**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI CAPACITA’ ECONOMICO – FINANZIARIA E TECNICO – PROFESSIONALE PER LAVORI**

(AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000)

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a  |       |
| Nato/a a |       | Prov.  | (     ) | il |      /     /      |
| In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*): |
| [ ]  | Legale rappresentante  |
| ovvero |
| [ ]  | Procuratore  |
| Dell’Impresa: |       |
| con sede legale in:       |
| Via |       | n. |       |
| C.A.P. |       | Città |       | Prov. | (     ) |
| Telefono |       | Fax |       |
| e-mail |       | Indirizzo di Posta elettronica certificata |       |

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini dell’iscrizione all’Elenco degli Operatori Economici sul Portale

**DICHIARA CHE**

**L’IMPRESA**

1. è in possesso di certificazione SOA, attestante il possesso della/e seguente/i Categoria/e e Classifica/he:

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria** | **Classifica** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

(ovvero)

***[solo in caso di iscrizione per Lavori di importo <150.000€ (NO SOA)***

1. ha eseguito direttamente, nel quinquennio antecedente la data di presentazione della Domanda di iscrizione all’Elenco, i seguenti lavori analoghi a quelli oggetto della/e categoria/e per la/e quale/i si richiede l’iscrizione all’Elenco per un importo non inferiore a € 149.999,99:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Committente** | **Importo Netto Contrattuale (Compresi Oneri di Sicurezza)** | **Importo Eseguito nel Quinquennio** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

1. ha sostenuto un costo complessivo per il personale dipendente non inferiore al 15% dell’importo dei lavori effettivamente realizzati ed eseguiti nel quinquennio antecedente la data di presentazione della Domanda di iscrizione;
2. è in possesso di adeguata attrezzatura tecnica, come di seguito elencata:

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

1. ha proceduto ad iscriversi al Portale per le seguenti categorie e per i seguenti Ambiti di iscrizione (v. Tabella n. 1 art. 3 del REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE E GESTIONE DEGLI ELENCHI DI OPERATORI ECONOMICI PER LAVORI, SERVIZI E FORNITURE):

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria/e** | **Ambiti di Iscrizione** |
|  | **<150.000 €** | **( I )** | **( II )** | **( III )** |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]
|       |[ ] [ ] [ ] [ ]

1. di essere a conoscenza che Autostrade Meridionali S.p.A. si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;
2. di impegnarsi a comprovare, su richiesta di Autostrade Meridionali S.p.A., la veridicità di quanto sopra dichiarato.

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Sottoscritto digitalmente da:** |  |