A:

Direzione regionale INPS Toscana

Coordinamento Tecnico Regionale

c.a. del RUP Arch. Dario Luciani

Oggetto:

Affidamento dell’“Accordo quadro per lavori di manutenzione e adeguamento degli impianti antincendio nello stabile della sede della D.P. INPS di Pisa sito in Piazza Francesco Domenico Guerrazzi n. 17”. CIG: 8517475AB7 - CUP: F59H20000080005, di importo pari a 98.374,00 € (IVA esclusa) di cui 974,00 € per oneri della sicurezza.

Dichiarazione del possesso dei requisiti tecnici ex art. 90 del d.P.R. 207/2010

Il sottoscritto NOME COGNOME a LUOGO a (PROVINCIA) il DATA codice fiscale

XXXXXXXXXXXXXXXX AMMINISTRATORE/LEGALE RAPPRESENTANTE dell’azienda XXXXXXXXXXXXXXXX Partita iva / cod. fiscale XXXXXXXXXXXXXX sita in LUOGO Via XXXXXXXXXXXXXX NUM. CAP (PROVINCIA)

in merito al possesso dei requisiti tecnico professionali ex art. 90 del d.P.R. 207/2010 per lo svolgimento dell’appalto in oggetto

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di responsabilità civile e penale del d.P.R. 445/2000, quanto segue:

1. Fatturato specifico per lavori analoghi conseguito dalla ditta XXXXXXXXXXXXX nell’ultimo quinquennio 2015-2019

Nell’ultimo quinquennio la ditta ha eseguito diversi lavori di **XXXXXXXXXXXXXX** per un importo complessivo non inferiore all’importo del contratto da stipulare dei quali, in particolare, quelli indicati di seguito per i quali si indicano importi e si allegano le relative fatture e certificati di esecuzione lavori rilasciati dai committenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Committente** | **Data fine** | **Importo netto** | **Fattura n.** | **CEL** |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXX | XXXX | XXXX | XXXX |
| YYYYYYYYYYYYYYYYY | XXXX | XXXX | XXXX | XXXX |
| SSSSSSSSSSSSSSSSSS | XXXX | XXXX | XXXX | XXXX |
| ZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZ | XXXX | XXXX | XXXX | XXXX |
| FFFFFFFFFFFFFF | XXXX | XXXX | XXXX | XXXX |
| RRRRRRRRRRRRRR | XXXX | XXXX | XXXX | XXXX |
| EEEEEEEEEEEEEEEE | XXXX | XXXX | XXXX | XXXX |
| totale | |  |  |  |

1. Costo totale dei dipendenti sostenuto dalla ditta XXXXXXXXXXXXX nel quinquennio 2015-2019 antecedente e importo del fatturato totale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| voci di bilancio del quinquennio 2015-2019 | € | % |
| Fatturato complessivo 2015-2019 | XXXX | 100 |
| Costo complessivo 2015-2019 sostenuto per i dipendenti | XXXX | XX,XX |

1. Attrezzatura tecnica adeguata in possesso e uso alla ditta XXXXXXXXXXXXX per lo svolgimento dei lavori:

|  |  |
| --- | --- |
| **num.** | **Descrizione attrezzatura tecnica** |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |
| XX | XXXX |

1. Si intende/Non si intende fare ricorso al subappalto nella misura consentita
2. Si segnala il possesso/Non si segnala il possesso delle seguenti certificazioni che consentono la riduzione della cauzione definitiva ai sensi dell’art. 103 comma 1 e dell’art. 93 comma 7 del d.lgs. n. 50 del 2016

Allo scopo si allega:

* le fatture commerciali sopra citate
* i Certificati di Esecuzione Lavori
* copia del documento di identità in corso di validità

 Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Il Legale rappresentante/L’amministratore della ditta NOMEDITTA

NOME COGNOME

Timbro e Firm