

**DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIFICI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE, CAPACITÀ
ECONOMICO FINANZIARIA, CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE
(ex art. 83 c.1 lett. a, b, c del D. Lgs. 50/16 e ss.mm.ii.)**

Al Dirigente Scolastico del
IC COSTA di ROVIGO FRATTA POLESINE

IL/LA SOTTOSCRITTO/_____ NATO A _____
IL _____
C.F.: _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa:

DENOMINAZIONE SOCIALE _____
SEDE LEGALE _____
SEDE AMMINISTRATIVA _____
PARTITA IVA _____
CODICE FISCALE _____
TELEFONO _____
INDIRIZZO MAIL _____
POSSESSO FIRMA DIGITALE SI/NO _____
INDIRIZZO PEC _____

NOMINATIVO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE FIRMATARIO DEL CONTRATTO

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., di possedere:

- **Requisiti idoneità professionale (ex art. 83, c. 1, lett. a) D.Lgs. 50/2016):**

ISCRIZIONE Camera di Commercio C.C.I.A.A., di _____;
Ufficio Registro delle Imprese con posizione n. _____ del _____;
ragione o denominazione sociale _____;
natura giuridica _____;
data inizio attività _____;
oggetto attività _____;
di cui si allega copia della visura camerale aggiornata .

- Capacità economica e finanziaria (*art. 83, comma 1, lett. b) e allegato XVII parte I del D.Lgs 50/2016*):

FATTURATO CONSEGUITO NELL'ULTIMO TRIENNIO:

Anno	Fatturato globale
xxxx	
xxxx	
xxx	

in alternativa, la capacità economica e finanziaria può essere dimostrata dall'impresa mediante specifica dichiarazione bancaria.

- Capacità tecnica e professionale (*art. 83, comma 1, lett. c) e allegato XVII parte II del D.Lgs 50/2016*):

ATTIVITÀ SIMILARI A QUELLE IN APPALTO, EFFETTUATE NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI:

Anno	Committente	Descrizione attività

(data)

(Firma digitale ai sensi del CAD)*

** Se firma autografa ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ O DOCUMENTO EQUIPOLLENTE AI SENSI DELL'ART. 35 DEL D.P.R. N. 445/2000.*