Allegato E

NR. GARA 5171939 **CIG 52915537AB**

DICHIARAZIONE CAPACITA' TECNICA

Nella forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del d.P.R. 445/2000

Oggetto: PROCEDURA APERTA RELATIVA ALL'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI VARI SERVIZI A FAVORE DI ALCUNE SEDI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI URBINO CARLO BO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il |_|_/_|_/_|_| C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e residente a _____ prov. |_|_| CAP |_|_|_|_|_| via _____ in qualità di _____ (eventualmente) giusta procura generale / speciale n. _____ del |_|_/_|_/_|_| autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa _____ con sede legale in _____ prov. |_|_| CAP |_|_|_|_|_| via _____

Partita I.V.A. n. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Dichiara

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. medesimo,

con riferimento ai requisiti di capacità tecnica

a) Che l'Impresa ha eseguito negli ultimi tre esercizi finanziari approvati almeno un contratto di servizi integrati e/o Global Service avente le caratteristiche di cui al precedente punto D.2 del Capitolato Speciale d'Appalto), svolto in ambito pubblico/privato, di importo (riferito ad un unico contratto) medio annuo non inferiore a € 750.000,00;

b) Che detto contratto è il seguente (deve essere indicato un solo contratto)

	COMMITTENTE				
	Denominazione	Sede	Tel.	Fax e/o PEC	Data Stipula
1					

Ovvero (nel caso di A.T.I.)

☐Che l'Impresa, quale membro dell'A.T.I. non svolgerà il ruolo di capogruppo/ mandataria.

FIRMA

_____

Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore sig.