**Modello “G”**

Spett.le **CENTRALE DI COMMITTENZA COMUNE DI GUARDIALFIERA—COMUNE DI TORELLA DEL SANNIO**

SEDE C.so Umberto I, 26

CAP 86030 Guardialfiera (FR)

***DICHIARAZIONE REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE***

***“Servizi di raccolta differenziata”***

STAZIONE APPALTANTE: **CENTRALE DI COMMITTENZA COMUNE DI GUARDIALFIERA—COMUNE DI TORELLA DEL SANNIO**

SERVIZIO IN APPALTO: **’AFFIDAMENTO "Servizio di igiene urbana mediante raccolta delle frazioni differenziate ed indifferenziate dei rifiuti solidi urbani e assimilabili, con il metodo Porta a Porta" e servizi complementari, nel territorio Comunale di Guardialfiera. CIG:7061452E85**

IMPORTO DELL’APPALTO: **€. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (diconsi euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) compreso oneri della sicurezza

DATA DELLA GARA: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** - ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A Z I O N E**

Il/La sottoscritto/a (cognome) ........................................................ (nome) ........................................................

nato/a il ...................................... a .................................................................................................... in qualità

di .........................................................................................................................................................................

dell’impresa ......................................................................................................................................... con sede

legale in ............................................................................................................. prov. ................................

CAP ................................ Via ...................................................................................................... n. ..................

P. Iva - Cod. Fisc. ................................................................... Telefono ............................................................

Fax ............................................................

*(Se raggruppamento temporaneo, impresa aderente al contratto di rete o consorzio)*

Imprese mandanti o consorziate: ........................................................................................................................

Impresa capogruppo: ..........................................................................................................................................

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

**D I C H I A R A**

a) Di avere in corso di esecuzione da non meno di un anno il servizio di raccolta differenziata domiciliare per i seguenti comuni (almeno due comuni aventi popolazione residente, per ciascun comune, pari o superiore agli 3.000 abitanti):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | DESCRIZIONE DEL SERVIZIO | DESTINATARIO/ENTE | N. ABITANTI | DATA | IMPORTO ANNUALE €. |
| 1 |  |  |  | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 |  |  |  | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 3 |  |  |  | Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Il periodo di attività documentabile per il rispetto del requisito è da intendersi riferito **all’anno antecedente la data di pubblicazione del bando, ossia al periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il suddetto requisito deve essere soddisfatto con riferimento a due comuni aventi singolarmente popolazione pari o superiore agli 3.000 abitanti e **non può** essere soddisfatto con un unico comune di popolazione superiore a 3.000 abitanti.

b) di avere ottenuto, nei seguenti comuni (almeno due) e per il periodo minimo di un anno compreso nel triennio precedente la data di pubblicazione del bando (triennio 2014-2016), nei servizi di raccolta differenziata domiciliare la seguente percentuale media annua (almeno il 60%):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | COMUNE/ENTE | PERIODO | PERCENTUALE MEDIA ANNUA RAGGIUNTA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

………………………..……………….. lì ………………….

Il dichiarante

....................................................................................

*(firma per esteso e leggibile e timbro dell’impresa)*

*allegare fotocopia non autenticata del documento di*

*riconoscimento di chi firma*