**Modello “H”**

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 analoghi”***

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 svolto nell’ultimo triennio (2014-2015-2016), in modo continuativo e ottimale i seguenti servizi analoghi (**servizi di raccolta dei rifiuti urbani** per una popolazione complessivamente servita nel triennio pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitanti residenti (almeno 6.000 abitanti):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | DESCRIZIONE DEL SERVIZIO | DESTINATARIO/ENTE | N. ABITANTI RESIDENTI | PERIODO | IMPORTO ANNUALE €. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| TOTALE ABITANTI SERVITI NEL TRIENNIO | | |  |  |  |

b) di avere svolto nell’ultimo triennio (2014-2015-2016) i seguenti **servizi di raccolta domiciliare dei rifiuti urbani**, per una popolazione complessivamente servita nel triennio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitanti residenti (almeno 6.000 abitanti);

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | DESCRIZIONE DEL SERVIZIO | DESTINATARIO/ENTE | N. ABITANTI RESIDENTI | PERIODO | IMPORTO ANNUALE €. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| TOTALE ABITANTI SERVITI NEL TRIENNIO | | |  |  |  |

c) di aver gestito nell’ultimo triennio (2014-2015-2016) i seguenti centri comunali di raccolta dei rifiuti urbani, per una popolazione complessivamente servita nel triennio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitanti residenti (almeno 6.000):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMUNALE | DESTINATARIO/ENTE | N. ABITANTI RESIDENTI | PERIODO | IMPORTO ANNUALE €. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| TOTALE ABITANTI SERVITI | | |  |  |  |

………………………..……………….. lì ………………….

Il dichiarante

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

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

*allegare fotocopia non autenticata del documento di*

*riconoscimento di chi firma*