

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE**(art. 83, comma 1, lett. c), D.Lgs. n. 50/2016)***DICHIARAZIONE sostitutiva di certificazioni e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000).*

Spett.le Comune di Telese Terme
 Viale Minieri n. 146
 82037 Telese Terme

OGGETTO: Trattativa Diretta sul MePa per l'affidamento del servizio di assistenza specialistica in ambito scolastico fino al termine dell'A.S. 2020-2021, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a), del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.

CIG: Z40303BC0E

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 documento di identità n. _____ rilasciato il _____ da
 _____, residente in _____
 alla via/piazza _____, in qualità di
 _____ e legale rappresentante o procuratore o (altro) della Società
 _____ (di seguito "Impresa"), con sede legale in
 _____, alla via _____, Codice fiscale
 _____, n. telefono _____, n. fax _____,
 indirizzo di posta elettronica _____, indirizzo di posta
 elettronica certificata PEC _____, in forza dei poteri conferiti
 con _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal Codice penale (artt. 482, 489, 495 e 496) e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici, in relazione alla partecipazione del concorrente alla gara per l'affidamento dell'appalto dei servizi di cui all'oggetto,

DICHIARA

- di aver svolto negli ultimi tre anni scolastici (2017/2018-2018/2019-2020/2021) per conto di un Ente pubblico almeno **n. 1 (uno) servizio di assistenza specialistica in ambito scolastico** di rilevanza analoga a quello oggetto dell'appalto di cui alla presente Trattativa Diretta, come indicato nel seguente prospetto:

Anno scolastico	Committente	Popolazione	Descrizione attività
------------------------	--------------------	--------------------	-----------------------------

_____ li, _____
(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)
firmato digitalmente

ALLEGATI:

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.