

**Modello D)**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE REQUISITI DI NATURA  
ECONOMICO-FINANZIARIA**

AUTOCERTIFICAZIONE (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

(da produrre a pena di esclusione datata e sottoscritta, resa dal Titolare o dal Legale Rappresentante dell'Impresa, e in caso di R.T.I. da ogni impresa raggruppata, accompagnata dalla copia fotostatica di un documento di identità)

DITTA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_  
SEDE LEGALE \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_/

All'Unione dei Comuni  
Parte Montis

\_\_\_\_\_ / -  
090 \_\_\_\_\_ (OR)

OGGETTO: Appalto per l'affidamento del "Servizio di igiene urbana nei Comuni di Gonnostramatza, Masullas, Mogoro, Pompu, Siris".

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo via/piazza , n° civico)

in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

avvalendosi della facoltà concessagli dall'art. 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n°445, e consapevole delle responsabilità e sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

Di aver conseguito nei tre esercizi finanziari precedenti un fatturato complessivo per servizi analoghi (igiene urbana) pari o superiore all'importo di € 2.500.000,00\* (duemilionicinquecentomila/00), con risultato conseguito in ciascuno dei tre esercizi precedenti e più precisamente nel:

Anno: \_\_\_\_\_ pari a € \_\_\_\_\_

con i seguenti servizi

Destinatario..... Importo.....Data.....

Destinatario..... Importo.....Data.....

Destinatario..... Importo.....Data.....

Anno: \_\_\_\_\_ pari a € \_\_\_\_\_

con i seguenti servizi

Destinatario..... Importo.....Data.....

Destinatario..... Importo.....Data.....

Destinatario..... Importo.....Data.....

Anno: \_\_\_\_\_ pari a € \_\_\_\_\_

con i seguenti servizi

Destinatario..... Importo.....Data.....

Destinatario..... Importo.....Data.....

Destinatario..... Importo.....Data.....

Data \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

\*(in caso di A.T.I., almeno il 60% in capo alla capogruppo, e comunque il raggruppamento dovrà possedere cumulativamente il 100% di detto importo)

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**