



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AGENZIA CONSERVATORIA DELLE COSTE

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI GESTIONE DELLE ATTIVITA’ DI RISTORAZIONE TIPICA, DEGUSTAZIONE VINI E PICCOLA RIVENDITA DI SPECIALITÀ’ ENOGASTRONOMICHE, PRESSO IL BORGO DI CALA D’OLIVA - ISOLA DELL’ASINARA, PREVIA MANUTENZIONE STRAORDINARIA ED ADEGUAMENTO FUNZIONALE DI UN IMMOBILE DI PROPRIETÀ’ DELLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA.

CIG - 3080850DD5

Modello 3

DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIALI

(artt. 46, 47 e 76, D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____
IN QUALITA' di RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'OPERATORE ECONOMICO _____
SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____
SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.) _____
NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE _____
FAX _____ E-MAIL _____
CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

DICHIARA

Il possesso dei seguenti requisiti:

A) iscrizione da non meno di 5 anni al momento della pubblicazione del bando, nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (C.C.I.A.A.), per i servizi oggetto di concessione o, se trattasi di concorrenti stabiliti in altri Stati membri dell'Unione europea, iscrizione da almeno 5 anni in un registro professionale o commerciale di cui all'art. 39, commi 2 e 3, del D. Lgs. n. 163/2006;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AGENZIA CONSERVATORIA DELLE COSTE

B) negli ultimi tre esercizi, svolgimento continuativo di attività inerente i servizi oggetto di concessione, e un fatturato per i servizi oggetto di concessione, pari ad almeno 400 mila euro.

Data _____

IL DICHIARANTE¹

¹ Modalità di compilazione: la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da:

- 1) dal concorrente, se trattasi di operatore singolo;
- 2) dal legale rappresentante che dichiari di averne i poteri in caso di società, consorzio, cooperativa, associazione;