

Modello D

ESTRATTO DI SINTESI DELLA PROCEDURA			
OGGETTO	SERVIZIO FULL-SERVICE DI TRATTAMENTO DEL PERCOLATO DI DISCARICA		
CIG	77146770DC		
Svolgimento della procedura	Procedura aperta sopra soglia previa pubblicazione di bando di gara ai sensi degli articoli 35, 59 e 60 del D.Lgs 50/2016 con il criterio di aggiudicazione dell'Offerta Economicamente Più Vantaggiosa individuata, ai sensi dell'art. 95, commi 2 e 12 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii		
Durata dell'appalto	per anni 6 dall'inizio effettivo di svolgimento dell'attività che dovrà avvenire entro 60 gg. dalla data del Verbale di Consegna		
proroga	Alla scadenza della validità del contratto, è prevista la possibilità di disporre la proroga contrattuale, a norma dell'art. 106, comma 11 del D.Lgs 50/2016, al fine di individuare il nuovo operatore economico e di garantire i necessari tempi di espletamento della gara indipendenti dalla volontà della S.A.		
Impegno di spesa presunta	importo del contratto messo a gara		€ 4.261.950,00
	oneri sicurezza da progetto		€ -
	oneri sicurezza da interferenza		€ -
	Importo soggetto a ribasso, derivante dalla cifra complessiva esclusi, SE PRESENTI, gli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso		€ 4.261.950,00
	OLTRE IVA DI LEGGE		
	Costo della manodopera art. 23 del Codice Appalti		€ 273.000,00

Timbro della Ditta

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto nato/a a.....il..... in qualità di..... dell'impresa..... con sede in..... Vian°..... con codice fiscale n..... con partita IVA n. ai fini della esecuzione della prestazione di cui all'oggetto ,

DICHIARA

Ai fini del possesso dei **requisiti di capacità economico-finanziaria** di cui alla lettera b) del comma 1 dell'art. 83 e dell'All. XVII Parte III del codice, viene richiesta la dimostrazione di aver realizzato

fatturato globale nel settore di attività inerente l'oggetto di contratto o analoga attività per gli ultimi tre esercizi disponibili pari al valore stimato dell'appalto di		
	€ 2.131.000,00	
	al netto di IVA	

come risulta dalle sotto elencate annualità:

01 – Anno **2015** – Fatturato annuo di € _____

02 – Anno **2016** – Fatturato annuo di € _____

03 – Anno **2017** – Fatturato annuo di € _____

Coordinatore del Servizio è nato il _____ a _____ residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____ reperibile al tel. _____

ALTRO DA DICHIARARE _____

Lì _____

TIMBRO E FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 c. 1 D.Lgs 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. N.B. : Allegare copia fotostatica del/dei documenti di identità/documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell'art. 35, del comma 2, del D.P.R. 445/2000.