**All. D**

**AUTODICHIARAZIONE Possesso dei requisiti di ordine speciale di cui all’art. 100 del D.lgs. n. 36/2023 *-***

..l.. sottoscritt.. …………………………………………….. nat.. a …………………………il …………………………….. residente nel Comune di ……………………….. prov. …….. Via/piazza …………………………………….…. n. ………

Con sede legale nel Comune di ………………………….. prov. ………………Via/piazza ………………………… n. ……….

Con sede operativa nel Comune di ………………………….. prov. ………………Via/piazza ………………………… n. ………. Codice fiscale …………………………………….…….

P. IVA. ……………………………….….. Telefono ……………….…… fax ……………….…… di avere il seguente numero di matricola INPS …………con sede INPS di competenza di………………………., di avere il seguente numero di posizione Assicurativa Territoriale (codice PAT - INAIL) ………………………... ed il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:……………………………………………………...;

***DICHIARA EX ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/00***

**Possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale:**

* + Iscrizione nel Registro delle Imprese oppure nell’Albo delle Imprese artigiane per attività pertinenti con quelle oggetto della presente procedura……………..( Vedi Avviso)

**Possesso dei requisiti di ordine speciale:**

**requisito di capacità economica e finanziaria**:

Il requisito di capacità economica e finanziaria è rappresentato da un fatturato globale minimo, riferito ai migliori n. 3 (tre) esercizi finanziari degli ultimi 5 anni, non inferiore a € 200.000,00 iva esclusa. La comprova del requisito avverrà mediante consultazione dei bilanci, o estratti di essi, approvati alla data di scadenza del termine per la presentazione delle proposte.



|  |  |
| --- | --- |
| Esercizio finanziario | Fatturato |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **requisito di capacità tecnica e professionale**: aver svolto per enti pubblici negli ultimi 5 anni almeno 3 servizi analoghi a quelli oggetto della presente procedura rivolti ai nuclei familiari, comprovati da attività e servizi documentabili. In caso di soggetto associato costituito o costituendo, detti requisiti dovranno essere posseduti e dichiarati dal raggruppamento nel suo complesso.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Committente | Oggetto Fornitura | Referente committente | Periodo (dal-al) | Importo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_