

Prot. n. 412 /2019

ALL. N. 4 al Disciplinare di gara

Busta A - documentazione amministrativa

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI
INSTALLAZIONE, GESTIONE E MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DI
DISTRIBUTORI AUTOMATICI DI BEVANDE CALDE, FREDE E SNACK DOLCI E
SALATI OCCORRENTE ALLE STRUTTURE SOCIO SANITARIE AMMINISTRATE
DALL’ASP IMMES E PAT PER LA DURATA DI ANNI CINQUE, MEDIANTE UTILIZZO DI
PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL
(Numero Gara 7375950 – CIG 783914289E)**

ALL’AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO

Via Marostica, 8 - 20146 Milano

**DICHIARAZIONE DEL FATTURATO ANCHE AI FINI DELL’ATTESTAZIONE DI
SUSSISTENZA DEL REQUISITO DI ORDINE SPECIALE DI CUI ALL’ ART. 7.2 DEL
DISCIPLINARE DI GARA**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di (*carica sociale*) _____ della società _____

sede legale _____ sede operativa _____

n. telefono _____ n. fax _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

- di aver realizzato nel triennio 2016-2017-2018, **per ciascun anno**, concessioni di servizi analoghi a quelli oggetto della presente gara, **resi in favore di strutture sanitarie, socio-sanitarie, assistenziali, di natura sia pubblica che privata**, che abbiano generato un **importo complessivo di fatturato non inferiore a due volte il valore annuale stimato della procedura**, ovvero:

- di € 336.000,00 IVA esclusa;

- che l'elenco dei principali servizi analoghi a quelli oggetto della presente gara, prestati nel triennio 2016-2017-2018, con il corrispettivo importo di fatturato generato, data e destinatario (strutture sanitarie, socio-sanitarie, assistenziali e scolastiche, di natura sia pubblica che privata) è il seguente:

Anno 2016

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo daa.....)	DESTINATARIO

Totale € _____ (IVA esclusa)

Anno 2017

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo daa.....)	DESTINATARIO

Totale € _____ (IVA esclusa)

Anno 2018

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo daa.....)	DESTINATARIO

Totale € _____ (IVA esclusa),

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL
LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **AI SENSI DI LEGGE E A PENA DI ESCLUSIONE**, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

Si ricorda che è richiesta al sottoscrittore la sottoscrizione mediante firma digitale del documento informatico oggetto di trasmissione telematica d'offerta, ad ogni effetto di legge.