

FAC SIMILE

**Dichiarazione per la partecipazione al Sistema di Qualificazione SQ09
(Dichiarazione rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Spett. le BRESCIA MOBILITA' SPA
c/o Servizio Approvvigionamenti
Gruppo Brescia Mobilità
Via L. Magnolini, 3
25135 - BRESCIA

Oggetto: Sistema di Qualificazione ex art. 134 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente in _____, via/piazza _____, n. _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria di seguito indicata, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____, iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, tel. _____, fax _____, PEC _____ di seguito denominata "**Impresa**", **intendendo richiedere la qualificazione per lo svolgimento dei servizi di cui al punto:**

- 2.a** **2.b.** **2.c.**

delle Norme di Qualificazione (*barrare le caselle di interesse*)

DICHIARA

- a)** di possedere un fatturato globale medio annuo, riferito agli ultimi tre esercizi pari ad €.
(in lettere euro)
(In caso di Consorzio o R.T.I. questo requisito deve essere posseduto per almeno il 60% dalla capogruppo e per la restante parte dalle mandanti in misura minima del 20% ciascuna)
- b)** Di aver gestito con buon esito negli ultimi tre esercizi un fatturato specifico medio annuo per servizi analoghi a quelli oggetto del presente sistema di qualificazione pari ad €.
(in lettere euro)
A dimostrazione del presente requisito allega SUB a.1 l'elenco dei contratti "analoghi" per servizi di pulizia veicoli TPL, stazioni, depositi, parcheggi e sedi effettuati negli ultimi tre esercizi, indicando per ciascuno di essi: Committente, importo di contratto, periodo di fornitura della prestazione, tipologia e consistenza dei servizi svolti.

(In caso di consorzio o R.T.I. questo requisito deve essere posseduto per almeno il 60% dalla capogruppo e per la restante parte dalle mandanti in misura minima del 20% ciascuna. La dichiarazione dovrà quindi contenere i dati relativi ad ognuno degli operatori economici componenti il Consorzio o R.T.I.)

_____, li _____

FIRMA

Timbro della ditta e firma del dichiarante