ASP
centro servizi alla persona

Allegato 17) Dich. Lavori Analoghi OS3

All'ASP Centro Servizi alla Persona
Via Ripagrande 5
44121 Ferrara

PROCEDURA APERTA PER LAVORI DI SISTEMAZIONE DI UNA TRINCEA ESISTENTE E POSA DI NUOVE TUBAZIONI IN CORRISPONDENZA DELLA CORTE INTERNA DEL COMPLESSO EDILIZIO SEDE DELLA RESIDENZA DI ASP - CIG 7460919122 CUP I73J18000010005

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ART. 90 DEL D.P.R. 5 OTTOBRE 2010 N. 207 – ALL. 17
(DICHIARAZIONE LAVORI ANALOGHI NEL QUINQUENNIO – COSTO PERSONALE – ATTREZZATURA TECNICA)

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. ____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

1) di aver eseguito direttamente nel quinquennio antecedente la data del presente invito, lavori analoghi per la categoria scorporabile **OS3**, per un importo non inferiore ad **Euro 13.022,56;**

2) che il costo complessivo sostenuto per il personale dipendente, non è inferiore al 15% dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data del presente invito;

3) di possedere adeguata attrezzatura tecnica per l'esecuzione dei lavori oggetto dell'invito (***si unisce elenco***).

_____
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

_____

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.