

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del Servizio di gestione del Museo del costume tradizionale e del lino – periodo 17.09.2012 / 31.12.2014.

DICHIARAZIONE REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

Codice CIG: 437976693B. Codice CUP: B79E12000640004.

E

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

nato/a _____ il _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n. _____

cap. _____ avente codice fiscale/ Partita IVA _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 sulle conseguenze delle dichiarazioni false e sulle relative responsabilità penali, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del citato decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) Di essere iscritta nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. dalla data del _____ al n° _____ presso la sede di _____, per il seguente ramo di attività _____, ovvero (per le imprese non aventi sede in Italia) al seguente Registro professionale istituito presso _____

(indicare i dati relativi all'iscrizione, secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza);

- b) di essere iscritta, se trattasi di COOPERATIVA, al Registro Prefettizio per l'autorizzazione a partecipare a pubbliche gare, col seguente numero di iscrizione _____ o analogo registro dello Stato aderente all'Unione Europea, al n° _____;

(solo se trattasi di Consorzio di Cooperative)

- c) di essere iscritto allo schedario generale delle Cooperative;

(solo se trattasi di imprese sociali)

- d) di essere in possesso dei requisiti di cui alla Legge 118/2005 e del D. Lgs n° 155/2006;

- e) di aver effettuato il sopralluogo presso le diverse sedi nelle quali deve essere espletato il servizio oggetto di gara.

Luogo e data _____

(Timbro e firma del Titolare o Legale rappresentante)