8547Modello «B»

(da riportare su carta intestata)

Spett.le Istituto Romano di San Michele
Piazzale Antonio Tosti n. 4
00147 Roma - Italia

Dichiarazione di possesso di capacità tecnica e professionale con elenco dei servizi prestati nell'ultimo triennio

OGGETTO: Indagine di mercato ad invito plurimo finalizzata all'affidamento diretto del Servizio Triennale di Consulenza in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro a supporto dell'attività amministrativa dell'Istituto Romano di San Michele – CIG Z05235311f

Il/La sottoscritt__ _____,
nat__ a _____, il _____,
codice fiscale _____, residente
in via _____, n._____ , CAP_____,
città _____, in qualità propria di:

❑ **Ingegnere/Dottore Esperto della Sicurezza sul lavoro**
❑ **Legale rappresentante**
della società di professionisti _____,
con studio/sede legale nel comune di _____, provincia _____
via/piazza _____, n. _____, CAP _____,
codice fiscale _____, partita iva _____,
telefono _____ fax _____
email _____ PEC _____

consapevole delle sanzioni anche penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria personale responsabilità e ad ogni effetto di legge

DICHIARA

che la Società tra Professionisti della sicurezza sul lavoro denominata _____, è iscritta alla Camera di Commercio di _____ con numero di iscrizione _____ . La società è composta da almeno un Dottore esperto sulla sicurezza sul lavoro da almeno cinque anni, ovvero dal Dott. _____.

Di seguito si riporta l'elenco dei servizi di consulenza e supporto in materia dell'attività amministrativa, contabile e fiscale, effettuati nell'ultimo triennio per un importo complessivo annuo non inferiore a € 6.000,00 (€ 18.000,00 nel triennio) a favore di Amministrazioni ed Enti Pubblici e/o Privati, Agenzie Regionali, Società Pubbliche e Private, a dimostrazione della capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale.

Numero	Descrizione del servizio e/o fornitura	Ente destinatario del servizio e/o fornitura (specificare se soggetto pubblico o privato)	Estremi della fattura	Numero CIG o SMART CIG in caso di affidamento da parte di Pubblica Amministrazione	Importo

Luogo e data _____

Firma leggibile del professionista Esperto
o del Legale Rappresentante della Società tra professionisti e timbro

_____

(Allegare copia fotostatica del documento di identità del firmatario – art. 38, comma 3 D.P.R. n. 445/2000 – datata e sottoscritta)