

Spett.le
GAIA SERVIZI Srl
Via Stelvio, 38
20021 Bollate (MI)

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI
ALLEGATA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI
DI BENI, SERVIZI E LAVORI DI GAIA SERVIZI SRL**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____), il ____/____/____,
residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di rappresentante legale/procuratore generale/procuratore speciale dell'impresa
_____ con sede legale in _____
Via/Piazza _____ n. _____,
capitale sociale _____, Codice Fiscale _____,
Partita V.A. _____, tel.: _____, fax: _____

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000)

che la suddetta impresa è in possesso dei seguenti requisiti:
(Indicare con una X l'ipotesi dichiarata)

CAPACITA ECONOMICO-FINANZIARIA

A) Fatturato complessivo annuo

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Uguale/oltre a € 30.000 | Classe "A" |
| <input type="checkbox"/> Da € 75.000 a € 250.000 | Classe "B" |
| <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000 | Classe "C" |

B) Volume d'affari in servizi e/o forniture e/o lavori simili a quelli delle categorie per le quali si richiede l'iscrizione

- | | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Uguale/oltre a € 20.000 | Classe "A" |
| <input type="checkbox"/> Da € 50.000 a € 150.000 | Classe "B" |
| <input type="checkbox"/> Oltre € 250.000 | Classe "C" |

C) Volume d'affari in servizi e/o forniture e/o lavori simili a quelli delle categorie per le quali si richiede l'iscrizione realizzato per incarichi commissionati da Pubbliche Amministrazioni

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Uguale/oltre a € 5.000 | Classe "A" |
| <input type="checkbox"/> Da € 10.000 a € 30.000 | Classe "B" |
| <input type="checkbox"/> Oltre € 50.000 | Classe "C" |

CAPACITA TECNICO-ORGANIZZATIVA

A) Anni di svolgimento attività

- | | |
|-----------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Fino a 3 | Classe "A" |
| <input type="checkbox"/> Da 3 a 7 | Classe "B" |
| <input type="checkbox"/> Oltre 7 | Classe "C" |

B) Risorse umane impegnate (assunti a tempo determinato e/o indeterminato; collaboratori a vario titolo)

- | | |
|------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Fino a 2 | Classe "A" |
| <input type="checkbox"/> Da 3 a 10 | Classe "B" |
| <input type="checkbox"/> Oltre 10 | Classe "C" |

C) Numero sedi operative e/o produttive, comprese filiali, uffici e sedi distaccate

- | | |
|-----------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Fino a 1 | Classe "A" |
| <input type="checkbox"/> Da 2 a 3 | Classe "B" |
| <input type="checkbox"/> Oltre 3 | Classe "C" |

SOLO NEL CASO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO ESECUTORI DI LAVORI DI IMPORTO SUPERIORE A € 150.000:

A) Attestazione SOA n. _____ rilasciata da _____
in data _____ valida fino al _____

In fede

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto)