U*.O.AREA A.B.S.Dott. Paolino Simio*

**MODELLO A**

**Requisiti di capacità economica e finanziaria**

Azienda Ospedaliera

Pugliese-Ciaccio

Via Vinicio Cortese, 10

88100 Catanzaro

…………@...............it

Nb inserire l’e-mail certificata

Oggetto: procedura negoziata, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera b) del dlgs n. 50/2016, concernente l’affidamento del servizio trasporto, trasloco e facchinaggio interno per arredi ed altro materiale giacente presso l’aAzienda Ospedaliera “Pugliese-Ciaccio” di Catanzaro.

Il sottoscritto……………………………. nato/a……………………..( ) il ………………. residente nel Comune di( ) Via / *Piazza* n………..c.f. ……………..in qualità di *(indicare la propria qualità di titolare o legale rappresentante ovvero di procuratore)* del/della …………………con sede in(……………… )Via/Piazza n…….codice fiscale……………, partita IVA………………telefono…………..fax……………….e-mail………………pec…………………

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

* operatore economico singolo
* raggruppamento temporaneo di imprese (*specificare se costituito o da costituire in caso di affidamento del servizio*)
* consorzio stabile da almeno cinque anni, a far data dal

(*N.B. nel caso di Consorzi stabili è necessario dichiarare l’elenco delle imprese consorziate e specificare per quale consorziata si concorre*)

DICHIARA

ai sensi delle disposizioni del d.P.R. 445/2000 e s.m.i. in tema di autodichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

* di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall’art. 80 del DLgs n. 50/2016;
* di essere in possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale, di cui all’art. 83 comma 1 lettera a) del D.Lgs.50/2016.

…………………………

…………………………

* di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità economica e finanziaria, di cui all’art. 83 comma 1 lettera b) del D.Lgs.50/2016.

…………………………

…………………………

* di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale, di cui all’art. 83 comma 1 lettera c) del D.Lgs.50/2016.

…………………………

…………………………

INDICA

quale recapito per l’invio delle comunicazioni il seguente indirizzo pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **,** li

Timbro e firma

 (leggibile, per esteso, di un legale rappresentante

 dell’impresa e/o procuratore munito di procura)

**ovvero**

la presente viene sottoscritta interamente a mezzo firma digitale, ai sensi dell’art. 15 comma 2 bis della legge 241/1990 e s.m.i. ed ai sensi dell’art. 24 del d.lgs. 82/2005 e s.m.i.

(*N. B. nel caso di invio con firma non digitale è necessario allegare un documento di identità in corso di validità*)