

**Modello D)**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE REQUISITI DI NATURA ECONOMICO-FINANZIARIA**

AUTOCERTIFICAZIONE (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

(da produrre a pena di esclusione datata e sottoscritta, resa dal Titolare o dal Legale Rappresentante dell'Impresa, e in caso di R.T.I. da ogni impresa raggruppata, accompagnata dalla copia fotostatica di un documento di identità)

DITTA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_  
SEDE LEGALE \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ /

Al Comune di Muravera  
Piazza Europa n. 1  
09043 - Muravera (CA)

OGGETTO: APPALTO PER AFFIDAMENTO "SERVIZIO DI IGIENE URBANA E AMBIENTALE E SERVIZI COMPLEMENTARI DEL COMUNE DI MURAVERA".

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo via/piazza , n° civico)

in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

valendosi della facoltà concessagli dall'art. 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n°445, e consapevole delle responsabilità e sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

Di aver conseguito nei tre esercizi finanziari precedenti un fatturato globale pari o superiore all'importo di € 9.000.000,00\* (novemilioni/00) e per servizi analoghi (igiene ambientale) pari o superiore all'importo di € 6.000.000,00\* (seimilioni/00), con risultato conseguito nei tre esercizi precedenti (2008- 2009-2010) e più precisamente nel:

2008 pari a € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
con i seguenti servizi analoghi (igiene urbana)

Destinatario _____	Importo _____
Destinatario _____	Importo _____
Destinatario _____	Importo _____

2009 pari a € \_\_\_\_\_  
con i seguenti servizi analoghi (igiene urbana)

Destinatario _____	Importo _____
Destinatario _____	Importo _____
Destinatario _____	Importo _____

2010 pari a € \_\_\_\_\_  
con i seguenti servizi analoghi (igiene urbana)

Destinatario _____	Importo _____
Destinatario _____	Importo _____
Destinatario _____	Importo _____

Data \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

\*(in caso di A.T.I., almeno il 60% in capo alla capogruppo, e comunque il raggruppamento dovrà possedere cumulativamente il 100% di detto importo)

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**