



“ALLEGATO B”

Spett.le
G.A.L. METROPOLI EST
Corso Butera n.467
90011 Bagheria (PA)

OGGETTO: DICHIARAZIONE SULLA CAPACITA' TECNICO-ECONOMICOFINANZIARIA
PER LA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI, SERVIZI E LAVORI IN ECONOMIA
DEL GAL METROPOLI EST

(una per ogni categoria richiesta)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ (____) il ____/____/____ residente in
_____ via/piazza _____ n° _____
_____ in qualità di rappresentante legale dell'impresa: _____
con sede legale in _____ via/piazza
_____ n° _____ prov. _____ C.A.P. _____
partita Iva _____ codice fiscale _____ Telefono
_____ fax _____ e-mail _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento dichiarato, ai sensi del DPR n. 445/2000 che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

DICHIARA

che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che i dati di seguito indicati corrispondono a verità:

A- CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

A-1. Fatturato globale d'impresa degli ultimi tre esercizi:

- Fatturato globale dell'esercizio (2010) € _____
- Fatturato globale dell'esercizio (2011) € _____
- Fatturato globale dell'esercizio (2012) € _____

A-2. Altro:

Motivazione:

B - CAPACITÀ TECNICA

B-1. Elenco delle principali forniture di beni e servizi, nell'ambito delle corrispondenti categorie e sottocategorie di appartenenza:

Società committente _____ dal _____ al _____ Importo contrattuale _____

Società committente _____ dal _____ al _____ Importo contrattuale _____

Società committente _____ dal _____ al _____ Importo contrattuale _____

Società committente _____ dal _____ al _____ Importo contrattuale _____

Società committente _____ dal _____ al _____ Importo contrattuale _____

Società committente _____ dal _____ al _____ Importo contrattuale _____

Società committente _____ dal _____ al _____ Importo contrattuale _____

B-2. Organico eventuale

Numero medio annuo dei dipendenti, in servizio negli ultimi 3 anni:

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

Anno _____ n° _____

B-3. Eventuali Certificazioni di qualità possedute:

Tipologia _____ Oggetto: _____

Luogo e data _____, _____

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)