Spett.le

PARCO ARCHEOLOGICO DEI CAMPI FLEGREI

Palazzo de Fraja – Rione Terra

80078 POZZUOLI (NA)

**Oggetto:** “Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria delle aree verdi di pertinenza del Parco Archeologico dei Campi Flegrei”. Manifestazione di interesse

# Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione

resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto



nato a il



codice fiscale residente in via/piazza

in qualità di (carica sociale) 1 dell’operatore economico con sede legale a

in via/piazza



nr. telefono nr. fax E-mail PEC

con codice fiscale n. con partita IVA n.



e sede operativa (indicare solo se diversa da quella legale) in





via/piazza



nr. telefono nr. fax E-mail PEC

1 Indicare il ruolo, la carica o la figura giuridica rivestita nell’ambito del concorrente (es. titolare, legale rappresentante, procuratore speciale/generale, altro).

# DICHIARA CHE

nel triennio 2016/2017/2018, ha realizzato il seguente **fatturato specifico**:

**FATTURATO SPECIFICO D’IMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno** | **Importo netto IVA, €** |
| 2016 |  |
| 2017 |  |
| 2018 |  |
| **Somma esercizi** |  |

nel triennio 2016/2017/2018, ha realizzato i seguenti principali servizi identici a quelli oggetto della seguente manifestazione di interesse:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Servizio prestato | Committente | Importo al netto dell’IVA, € | Durata |
| 2016 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |
| 2016 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |
| 2016 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |
| 2017 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |
| 2017 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |
| 2017 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2018 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |
| 2018 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |
| 2018 |  |  | € | Inizio  ……………………….  Termine  ………………………. |

Luogo e data, ……………………………………………………………

per l’impresa: ………………………………………………..…………………………

*(timbro e firma digitale titolare e/ rappresentante legale)*

*N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. Qualora la documentazione venga sottoscritta con firma digitale dal “procuratore/i” della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.*