

APPALTO SERVIZI CULTURALI
Lotto funzionale n. 1 – Servizi Bibliotecari e Archivistici. Gestione spazi culturali

C.2

DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIALI

Il sottoscritto _____ nat ___ a _____ il _____ in qualità di:
_____ dell'impresa/società/altro
soggetto _____ con sede legale in
_____ via/piazza _____ codice fiscale
_____ partita _____ I.V.A.
_____, _____ residente in

Il sottoscritto _____ nat ___ a _____ il _____ in qualità di:
_____ dell'impresa/società/altro
soggetto _____ con sede legale in
_____ via/piazza _____ codice fiscale
_____ partita _____ I.V.A.
_____, _____ residente in

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

DICHIARA/NO

REQUISITI DI IDONEITÀ

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	ISCRIZIONE (REGISTRO CCIA / COMMISSIONI PROVINCIALE /ALBO)	ATTIVITA' (DESCRIZIONE)

REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA - Fatturato globale medio annuo (media riferita agli esercizi finanziari 2018, 2019, 2021)

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	FATTURATO GLOBALE ANNO 2018	FATTURATO GLOBALE ANNO 2019	FATTURATO GLOBALE ANNO 2021
TOTALE			

FATTURATO GLOBALE MEDIO ANNUO
TOTALE 2018 + TOTALE 2019 + TOTALE 2021 / 3 = _____

REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA - Fatturato specifico medio annuo (media riferita agli esercizi finanziari 2018, 2019, 2021) nel Settore di attività oggetto dell'appalto

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	FATTURATO SPECIFICO ANNO 2018	FATTURATO SPECIFICO ANNO 2019	FATTURATO SPECIFICO ANNO 2021
TOTALE			

FATTURATO SPECIFICO MEDIO ANNUO
TOTALE 2018 + TOTALE 2019 + TOTALE 2021 / 3 = _____

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE –

Aver svolto nell'arco temporale compreso fra il 01/01/2018 e il 31/12/2022

4 servizi di gestione biblioteca (front office/prestito/catalogazione/servizi promozione lettura) per almeno 24 mesi consecutivi

2 servizi di gestione archivi per almeno 24 mesi consecutivi

	DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE DELL'AFFIDATARIO	OGGETTO DELL'AFFIDO (DESCRIZIONE)	COMMITTENTE	DURATA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

DICHIARA/DICHIARANO inoltre il possesso dei **REQUISITI DI IDONEITA' TECNICO PORFESSIONALE ART**

26 D.lgs. 81/2008.

O SI

O NO