



REGIONE BASILICATA

CONSIGLIO REGIONALE DELLA BASILICATA

UFFICIO RISORSE STRUMENTALI, FINANZIARIE E
TECNOLOGICHE

ALLEGATO C

**Al Consiglio Regionale della Basilicata
Ufficio Risorse Strumentali,
Finanziarie e Tecnologiche
Via Vincenzo Verrastro, 6
85100 Potenza**

Ogg.: Dichiarazione attestante la capacità economico – finanziaria e tecnico - professionale dell'Impresa per la iscrizione all'Albo dei Fornitori di Beni e Servizi del Consiglio Regionale di Basilicata.

Il/Lasottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____), il ___/___/____, residente in _____
Via/Piazza _____ n.____, in qualità di rappresentante legale/procuratore
generale/procuratore speciale dell'impresa _____
con sede legale in _____, Via/Piazza _____ n. _____,
capitale sociale _____,
Codice Fiscale _____, Partita I.V.A. _____,
tel.: _____, fax: _____, e-mail _____

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000)

che la suddetta impresa è in possesso dei seguenti requisiti, così come appresso riportati ed indicati:

1) CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA

A) Ultimo fatturato annuo

€ _____

B) Volume d'affari in servizi e/o forniture simili a quelle delle categorie per le quali si richiede l'iscrizione

€ _____

C) Volume d'affari in servizi e/o forniture simili a quelle delle categorie per le quali si richiede l'iscrizione realizzato per incarichi commissionati da Pubbliche Amministrazioni.

€ _____

2) CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE

A) Anni di svolgimento attività

Fino a 5

Da 6 a 10

Oltre 10

B) Risorse umane impegnate (assunti a tempo determinato e/o indeterminato; collaboratori a vario titolo)

Fino a 5

Da 6 a 15

Oltre 15

di impegnarsi a comunicare ogni variazione, che potrebbe intervenire nell'impresa, al seguente indirizzo di posta elettronica: francesco.boccia@regione.basilicata.it.

_____, li ___/___/____

In fede
Timbro e firma del legale rappresentante
