

MODELLO A - STRUTTURA OPERATIVA, da inserire nella Busta B. In caso di partecipazione ad entrambi i Lotti, un modello debitamente compilato dovrà essere inserito nella Busta B1 e un modello dovrà essere inserito nella Busta B2 – Offerta tecnica

AVVERTENZA: non deve essere eliminata alcuna voce dal presente modello; dovrà pertanto essere prestata la massima cura nell'evidenziare con una X i punti pertinenti la propria condizione di dichiarante

OGGETTO: APPALTO DI SERVIZI DI SPURGO, PULIZIA DI VASCHE E MANUFATTI DEGLI IMPIANTI DI DEPURAZIONE, SMALTIMENTO FANGHI BIOLOGICI E INERTI PRODOTTI DAGLI IMPIANTI DI DEPURAZIONE E DALLE RETI FOGNARIE GESTITE DAL CONSORZIO COMUNI PER L'ACQUEDOTTO DEL MONFERRATO ED ULTERIORI SERVIZI SERVIZIO DI MANUTENZIONE – Appalto n. 1/2017

Il sottoscritto _____ codice fiscale n. _____

Nato il _____ a _____

in qualità di _____ del /della _____

con sede in via _____ n. _____ Cap. _____

Tel. n. _____ Fax _____ e.mail _____

codice fiscale n. _____

partita IVA n. _____

DICHIARA ED ATTESTA

nel contesto del complessivo organico di commessa, di dedicare allo svolgimento dell'incarico la/le seguente/i figura/figure di cui alla successiva tabella e che svolgeranno le funzioni indicate:

COME DA TABELLA CHE SEGUE:

Il/i componente/i della struttura operativa dichiara/no di ricoprire le posizioni lavorative indicate nella tabella seguente e di avere esperienza in servizi analoghi a quello del presente appalto maturata nel periodo indicato in tabella.

Il/i componente/i della Struttura Operativa dichiara/no di accettare lo svolgimento della prestazione e di *non partecipare* in alcuna delle Strutture operative indicate dagli altri operatori economici partecipanti alla gara.

<p><u>dichiarazione d'impegno</u> <u>COMPONENTI</u> <i>(ognuno dei professionisti dovrà apporre la propria firma accanto all'indicazione del proprio nominativo)</i></p>		
<p>COGNOME E NOME</p>	<p>RUOLO E FUNZIONI NELL'INCARICO e periodo di esperienza in servizi</p>	<p>FIRMA</p>

	analoghi	
	Rappresentante di commessa con esperienza almeno triennale con riferimento a servizi analoghi	

DATA _____

RAPPRESENTANTI LEGALE
DEL/DEI CONCORRENTE/I

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore e dei componenti della struttura operativa

ATTENZIONE: Allegare per ciascun soggetto indicato nella tabella il curriculum corredato di dichiarazione sostitutiva di autocertificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 da parte del titolare del curriculum medesimo.