ALLEGATO A3

|  |
| --- |
| **NUOVO POLO TERMALE DI GRADO****PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA VERIFICA** **DELL’ADEGUAMENTO DEL PROGETTO PRELIMINARE, DEL PROGETTO DEFINITIVO ED ESECUTIVO****CUP I17B14000020002****CIG 71634401B2** |

**MODELLO PER REQUISITI ORGANIZZATIVI (BUSTA A)**

**SERVIZI DI CUI ALL’ARTICOLO 11, PUNTO c) DEL DISCIPLINARE DI GARA (BUSTA A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* |  |
| dell’operatore economico |  |
| luogo *(comune italiano o stato estero)* |  | Provincia |  |
| CAP |  | Partita IVA |  |

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| Numero medio annuo del personale tecnico utilizzato negli ultimi tre anni antecedenti la pubblicazione del bando pari a n. 6 unità di personale tecnico minimo medio annuo. |
| Denominazione | Anno  | unità |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***(da ripetere in caso di più soggetti)***

**N.B.**

* **per i soggetti organizzati in forma societaria** (società di professionisti e società di ingegneria) numero medio annuo del personale tecnico utilizzato negli ultimi tre anni (comprendente i soci attivi, i dipendenti e i consulenti con contratto di collaborazione coordinata e continuativa su base annua iscritti ai relativi albi professionali, ove esistenti, e muniti di partiva IVA e che firmino il progetto, ovvero firmino i rapporti di verifica del progetto, ovvero facciano parte dell’ufficio di direzione lavori e che abbiano fatturato nei confronti della società offerente una quota superiore al cinquanta per cento del proprio fatturato annuo, risultante dall’ultima dichiarazione IVA), in una misura proporzionata alle unità stimate nel bando per lo svolgimento dell’incarico e, al massimo, non superiore al doppio;
* **per i professionisti singoli e associati**, numero di unità minime di tecnici, in misura proporzionata alle unità stimate nel bando per lo svolgimento dell’incarico e, al massimo, non superiore al doppio, da raggiungere anche mediante la costituzione di un raggruppamento temporaneo di professionisti;

AUTOCERTIFICAZIONE DEL DICHIARANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *nome e cognome* | *firma* | *data* |
|  |  |  |