

Prot. N. 755/2019

**ALL. N. 4 al Disciplinare di gara**

**Busta A - documentazione amministrativa**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER LA COPERTURA ASSICURATIVA PER L’ASP IMMES E PAT RISCHIO: RESPONSABILITA’ CIVILE TERZI/O (RCT/O), PER LA DURATA DI ANNI TRE CON FACOLTA’ DI RINNOVO DI ULTERIORI ANNI TRE, MEDIANTE RICORSO A PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL**

**Numero Gara 7636209 – CIG 81477106FD**

**ALL’AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA**

**ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO**

Via Marostica, 8 - 20146 Milano

**DICHIARAZIONE SERVIZI ANALOGHI ANCHE AI FINI DELL’ATTESTAZIONE DI SUSSISTENZA DEL REQUISITO DI ORDINE SPECIALE DI CUI ALL’ ART. 7.2 DEL DISCIPLINARE DI GARA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA,**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

- di aver realizzato negli ultimi tre anni (2016 -2017-2018) una raccolta dei premi assicurativi per servizi identici a quello oggetto dell’appalto almeno pari ad Euro 3.000.000,00.

- che l’elenco dei servizi analoghi a quelle oggetto della presente gara, prestate nel triennio 2016-2017-2018, con il corrispettivo importo di fatturato generato, data e destinatario è il seguente:

Anno 2016

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo da .....a.....)	DESTINATARIO

Totale € \_\_\_\_\_ (IVA esclusa)

Anno 2017

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo da .....a.....)	DESTINATARIO

Totale € \_\_\_\_\_ (IVA esclusa)

Anno 2018

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo da .....a.....)	DESTINATARIO

Totale € \_\_\_\_\_ (IVA esclusa),

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL  
LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **AI SENSI DI LEGGE E A PENA DI ESCLUSIONE**, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**. Qualora la documentazione venga sottoscritta 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.

**Si ricorda che è richiesta al sottoscrittore la sottoscrizione mediante firma digitale del documento informatico oggetto di trasmissione telematica d’offerta, ad ogni effetto di legge.**