

**DICHIARAZIONE DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE**

Spett. le  
**Apam Esercizio Spa**  
Via Dei Toscani n.3/c  
46100 MANTOVA

**SISTEMA DI QUALIFICAZIONE  
PER OPERATORI ECONOMICI FORNITORI  
DI GASOLIO PER AUTOTRAZIONE CONFORME ALLA NORMA UNI EN 590**

*(avviso pubblicato sul supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea  
GU/S 2019/S 188-458288 del 30/09/2019)*

Il sottoscritto

nato a  il

residente in via  n.

CAP  località

in qualità di

**legale rappresentante**       **procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

dell'operatore economico

Impresa singola

Consorzio ordinario

Impresa partecipante a Consorzio ordinario costituito/costituendo

Consorzio ai sensi delle lett. b) e c) dell'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Impresa partecipante a Consorzio ai sensi delle lett. b) e c) dell'art. 45 del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i.

Mandataria di Raggruppamento Temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito/costituendo

Mandante di Raggruppamento Temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito/costituendo

Altro

con sede legale in via  n.

CAP  località

cod. fisc.  p.IVA

in nome e per conto dello stesso,

**Al fine dell'iscrizione al Sistema di Qualificazione in oggetto, e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000,**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che l'Impresa dispone della capacità tecnica e professionale, ai sensi delle norme di qualificazione (art. 6.4 del Disciplinare) e, in particolare che nel triennio antecedente la data della domanda di iscrizione sono stati stipulati i seguenti contratti, aventi ad oggetto la fornitura di gasolio per autotrazione, per una quantità media annua di almeno litri 1.000.000:

N.	COMMITTENTE	DURATA	IMPORTO
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A completamento della presente dichiarazione si allegano le attestazioni di buon esito di almeno una delle forniture più significative provenienti da amministrazioni, enti pubblici o privati, in originale o copia conforme.**

DATA

NOMINATIVO E FIRMA

**N.B. La dichiarazione deve essere firmata in forma olografa**