

**MODELLO N. 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ai sensi del DPR 445/2000 art. 47**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante della Società \_\_\_\_\_

Natura giuridica \_\_\_\_\_

Con sede in Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA:**

- di manifestare il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di sorveglianza, pattugliamento notturno ed ispezione veicolare presso l'aeroporto di Comiso.
- di possedere requisiti di ordine generale, di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- che il fatturato globale annuo dell'impresa, relativo all'ultimo triennio o al minor periodo di attività dell'impresa, è pari ad almeno Euro 300.000,00;
- che l'impresa ha effettuato nell'ultimo triennio o nel minor periodo di attività d'impresa, almeno un unico contratto per un singolo committente reso in una o più strutture immobiliari ad alta frequentazione di pubblico (aeroporti, porti, strutture ospedaliere, centri commerciali, stazioni ferroviarie, istituti bancari etc.) di importo non inferiore ad €. 50.000,00 annui;
- che la Società è in possesso della certificazione ISO 9001:2008 numero \_\_\_\_\_, in corso di validità, validità avente ad oggetto i servizi di vigilanza armata
- che la ragione Sociale e/o la denominazione della Società è \_\_\_\_\_;
- che la sede sociale della Società è \_\_\_\_\_;

- che il codice fiscale/Partita IVA della Società sono \_\_\_\_\_;
- che l'indirizzo PEC al quale la SOACO potrà indirizzare eventuali richieste di chiarimenti e/o precisazioni alla Società è \_\_\_\_\_;
- che gli eventuali ulteriori recapiti della Società sono telefono \_\_\_\_\_ e fax \_\_\_\_\_;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, per tutte le fasi procedurali.

Data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
(allegare copia documento identità)