

**“ALLEGATO B”**

Spett.le  
**G.A.L. METROPOLI EST**  
Corso Butera n.467  
90011 Bagheria (PA)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SULLA CAPACITA' TECNICO-ECONOMICOFINANZIARIA  
PER LA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI, SERVIZI E LAVORI IN  
ECONOMIA DEL GAL METROPOLI EST**

**(una per ogni categoria richiesta)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell'impresa: \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
partita Iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento dichiarato, ai sensi del DPR n. 445/2000 che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

**DICHIARA**

che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che i dati di seguito indicati corrispondono a verità:

**A- CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA**

A-1. Fatturato globale d'impresa degli ultimi tre esercizi:

- Fatturato globale dell'esercizio (\_\_\_\_/\_\_\_\_) € \_\_\_\_\_
- Fatturato globale dell'esercizio (\_\_\_\_/\_\_\_\_) € \_\_\_\_\_
- Fatturato globale dell'esercizio (\_\_\_\_/\_\_\_\_) € \_\_\_\_\_

A-2. Altro:

---

Motivazione:

---

**B - CAPACITÀ TECNICA**

B-1. Importo contrattuale relativo alle principali forniture di beni e servizi, nell'ambito delle corrispondenti categorie e sottocategorie di appartenenza:

Descrizione Importo contrattuale Ente/società committente Esecuzione contratto

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

B-2. Organico eventuale

Numero medio annuo dei dipendenti, in servizio negli ultimi 3 anni:

Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

B-3. Eventuali Certificazioni di qualità possedute:

Tipologia \_\_\_\_\_ Oggetto: \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

---

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)