



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

## ALLEGATO B2

PROCEDURA APERTA PER IL SERVIZIO DI GESTIONE DI UN BAR AD USO INTERNO PRESSO I PRESIDIO OSPEDALIERI DI CHIVASSO E CUORGNE', CON CONCESSIONE DEI LOCALI IN CUI ESEGUIRE L'ATTIVITA'.  
LOTTO 2 BAR PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CUORGNE'  
PERIODO: 9 ANNI  
CIG: 6240330339

### MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DAI SOGGETTI OFFERENTI IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' FINANZIARIA, ECONOMICA E TECNICA

Il sottoscritto (1) .....

nato a ..... il .....

in qualità di (2) .....

e quindi di legale rappresentante della ditta (3) .....

*consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;*

*consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;*

*consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla ASL TO 4 ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;*

*informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;*

## DICHIARA

1. che l'Impresa ha realizzato - negli ultimi tre esercizi - un **fatturato globale** annuo secondo il seguente dettaglio:

- anno 2012 € \_\_\_\_\_ iva esclusa;

- anno 2013 € \_\_\_\_\_ iva esclusa;

- anno 2014 € \_\_\_\_\_ iva esclusa;



**N.B. il fatturato globale realizzato dal soggetto offerente nel triennio 2012/2014 deve essere almeno pari a Euro €67.500,00 Iva esclusa.**

2. che l'Impresa ha realizzato - negli ultimi tre esercizi - un **fatturato annuo specifico per servizi analoghi** secondo il seguente dettaglio:

- anno 2012 € \_\_\_\_\_ iva esclusa;
- anno 2013 € \_\_\_\_\_ iva esclusa;
- anno 2014 € \_\_\_\_\_ iva esclusa;

**N.B. il fatturato specifico per servizi per servizi analoghi deve risultare pari ad almeno Euro €33.750,00, IVA esclusa nel triennio 2012/2014**

**Per servizi analoghi si intende: aver svolto attività di bar caffetteria o ristorativa (es. servizio catering, attività di pizzeria, ristorante etc.).**

3. che l'Impresa ha realizzato, nel triennio 2012 - 2014 i seguenti servizi (intesi come singoli contratti aggiudicati) senza contestazioni e applicazioni di penali da parte degli utilizzatori:<sup>(4)</sup>

Oggetto del servizio (specificare il tipo e se bar la tipologia)	Soggetto acquirente (denominazione e sede)	Importo fatturato complessivo nel periodo di riferimento (iva esclusa)	Periodo di riferimento del fatturato		Durata complessiva del contratto	
			Data inizio	Data fine	Data inizio	Data fine

Letto, confermato e sottoscritto (5).

Località e data

<sup>(5)</sup> FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

#### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- 1) Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita;
- 2) Titolarità a rappresentare la ditta (titolare, legale rappresentante etc...Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato, è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità;
- 3) Denominazione completa della ditta;
- 4) inserire nuove righe se necessario o trasmettere dichiarazione in allegato;
- 5) Firma per esteso e leggibile.

*N.B. Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, occorre trasmettere unitamente al presente modello sub B copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.*