**ALLEGATO N. 6**

***PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 6 SALUTE***

**PNRR\_M6C1\_A8\_1.2.2\_COT\_QUES.CA (Codice Progetto) Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione M6 Salute – M6.C1 – 1.2.2 Implementazione di un nuovo modello organizzativo: Centrali Operative Territoriali, relativi ai “Lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione della CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE del Distretto Cagliari Area Vasta – sita in Via Quesada a Cagliari”.**

***CUP: D28I21000450008 CIG: 9579494088***

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI ART. 90 D.P.R. N. 207/2010**

Il sottoscritto ………………………………………….……………………………………….

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

in qualità di ……………………………………………………………………………………

dell’impresa………………………………………………………………….………………..

con sede in…………………………...………………………………………………………..

con codice fiscale n………………..………………………………………………………….

con partita IVA n………………..………………………………………………………………….

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal l'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA**

1. che l’impresa rappresentata è in possesso dei requisiti di carattere tecnico – organizzativo di cui all’art. 90 del D.P.R. 207/2010;
2. di aver sostenuto un costo complessivo del personale dipendente non inferiore al 15% dell’importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;
3. di avere seguito direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, lavori analoghi per un importo complessivo non inferiore all'importo dell'appalto;
4. che i lavori analoghi eseguiti nel quinquennio precedente alla data di pubblicazione del bando sono i seguenti:

**In caso di committenti privati**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMITTENTE | ESTREMI FATTURA (N. / DATA) | IMPORTO LAVORI | TITOLO ABILITATIVO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(In caso di richiesta di dimostrazione dei requisiti dovrà presentare i documenti sopra dichiarati)

**In caso di committenti pubblici:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMMITTENTE- SEDE LEGALE | RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO  (R.U.P.) | OGGETTO DEI LAVORI | ANNO DI ESECUZIONE DEI LAVORI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5) di disporre, a titolo **□ di proprietà, □ locazione finanziaria o □ noleggio (in tali ultimi due casi indicare Ditta locante e data contratto)**, di una adeguata attrezzatura tecnica in relazione alle caratteristiche dei lavori da realizzare;

Dichiara, inoltre con riferimento all’obbligo di dimostrazione del possesso dei requisiti, che l’impresa è in possesso di adeguata documentazione dalla quale risulta quanto sopra dichiarato e che è disponibile ad esibire la stessa su richiesta della stazione appaltante in caso di verifica disposta ai sensi della normativa vigente.

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(firmare digitalmente)