**ALLEGATO 2C**

**FACSIMILE DI DICHIARAZIONE RELATIVA AI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA PROFESSIONALE**

**ACQUISIZIONE DEL SERVIZIO DI ANALISI E SVILUPPO SOFTWARE, MANUTENZIONE E HELP-DESK DEL SISTEMA INFORMATIVO AGRICOLO REGIONALE (SIAR) DELLA REGIONE MARCHE CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA (CIG) 6180374DF4**

**DICHIARAZIONE RELATIVA AI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE**

**DA RENDERE DA PARTE DI OGNI CONCORRENTE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

**Spett.le**

**REGIONE MARCHE**

**Servizio Ambiente e Agricoltura**

**Via Tiziano n.44**

**60125 ANCONA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in RTI o Consorzio costituito o costituendo con le Imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) – di seguito denominata “*Impresa*”,

* **visti gli atti** posti a base della procedura avente ad oggetto: ’“Acquisizione del servizio di analisi e sviluppo software, manutenzione e help-desk del sistema informativo agricolo regionale (SIAR) della regione marche codice identificativo di gara (CIG) 6180374DF4 **ed in particolare il Capitolato tecnico e gli obiettivi 1) e 2) in esso specificati in relazione alla continuità dei servizi essenziali del SIAR**;
* **ai sensi e per gli effetti** dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il soggetto concorrente rappresentato decadrà dai benefici per i quali lo stesso è rilasciato;
* **ai fini** della partecipazione alla presente procedura

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* che l’Impresa ha svolto regolarmente e con buon esito, **nel triennio 2013-2014-2015**, **servizi** analoghi alle categorie di servizi e/o forniture oggetto della gara

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DESCRIZIONE DEL SERVIZIO** | **DATE INIZIO E ULTIMAZIONE SERVIZIO** | **IMPORTO DEL SERVIZIO PRESTATO (IVA ESCLUSA)** | **SOGGETTO COMMITTENTE** | **SERVIZIO DI ANALISI E SVILUPPO DI S.I. DELLA P.A. PER LA GESTIONE DEGLI AIUTI DEL FEASR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + che l’Impresa dispone di **figure professionali** con titoli di studio ed esperienza lavorative nell’ambito di servizi richiesti, ed in particolare dispone, per la presente fornitura, di risorse professionali appartenenti ai seguenti profili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICAZIONE (NOME E COGNOME) DEI SOGGETTI RESPONSABILI DELLA PRESTAZIONE** | **FIGURA PROFESSIONALE** | **TITOLI PROFESSIONALI** | **ANZIANITÀ LAVORATIVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**In caso di R.T.I. attenersi alle seguenti modalità:**

* Tale requisito deve essere posseduto cumulativamente dal raggruppamento o dal consorzio, nel rispetto del principio per cui, **la mandataria** (o indicata come tale nel caso di raggruppamento non ancora costituito) oppure, in caso di consorzio, da una delle imprese consorziate (o partecipanti al futuro consorzio se non ancora costituito) **deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria** e quindi almeno due dei profili professionali ed il maggior numero di risorse prestazionali in loco dovranno essere garantiti/fornite dalla mandataria.
* che, ai sensi e per gli effetti del punto 6, lettera c) del disciplinare di gara, la descrizione dei titoli professionali, comprensivi delle certificazioni, posseduti dai soggetti dell’impresa concorrente concretamente responsabili della prestazione di servizi, è risultante dal prospetto seguente facente parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione, compilato secondo il seguente schema:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICAZIONE (NOME E COGNOME) DEI SOGGETTI RESPONSABILI DELLA PRESTAZIONE** | **FIGURA PROFESSIONALE** | **TITOLI PROFESSIONALI** | **ANZIANITÀ LAVORATIVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di essere consapevole che la sostituzione con soggetti diversi da quelli indicati nella tabella precedente è ammessa solo per motivata ragione, previa verifica da parte della stazione appaltante stessa della sussistenza di pari profilo e di pari professionalità, pena il verificarsi di un grave inadempimento. In tali ipotesi l’aggiudicatario è tenuto a comunicare tempestivamente alla stazione appaltante le eventuali variazioni della propria struttura organizzativa coinvolta nell’esecuzione della fornitura, oggetto del presente appalto, indicando analiticamente le variazioni intervenute ed i nominativi dei nuovi responsabili.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **lì** \_\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**N.B. *la presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000.***

***Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000***