|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO**  **MONTEGRANARO**  Sc. Infanzia , Sc. Primaria , Sc. Secondaria di I grado di Montegranaro  Sc. Infanzia , Sc. Primaria , Sc. Secondaria di I grado di Monte S. Pietrangeli  Cod. Mecc.: APIC824008 e-mail: APIC824008@istruzione.it - APIC824008@PEC.ISTRUZIONE.IT |
| *via Martiri d’Ungheria, n. 98 - 63812 - MONTEGRANARO  0734-891987 - fax 892685 - c.f. 90030460449* | |

**Dichiarazione di capacità tecnica**

**Allegato D**

*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni ed atti di notorietà resa   
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

Il/La sottoscritto/a …………………………, nato/a a ......................... il........., domiciliato/a a................., in via...................................., nella qualità di legale rappresentante / procuratore della Società ...................................., con sede legale in ................, via ……………......., Codice Fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle imprese di …………………… , in relazione alla domanda di partecipazione alla procedura prot. n. ............... del .........., indetta dall'Istituto ……………, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dPR 445/2000 per il caso di formazione o uso di atti falsi, rilascio di dichiarazioni mendaci, o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, assumendone piena responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 e/o 47 del citato dPR 445/2000

D I C H I A R A

A. di aver prestato, nell'ultimo triennio (……………………….), i seguenti contratti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Contratto 1. | Contratto 2. | Contratto 3. | Contratto 4. | .... |
| *Committente* |  |  |  |  |  |
| *Data di stipula e durata* |  |  |  |  |  |
| *Servizio oggetto del contratto* |  |  |  |  |  |
| *Importo annuo* |  |  |  |  |  |
| *Numero di postazioni di lavoro gestite* |  |  |  |  |  |
| *Numero di utenti* |  |  |  |  |  |

B. di possedere le seguenti certificazioni in corso di validità (*barrare le certificazioni NON possedute*):

b.1) VMware

o VMware Solution Provider ENTERPRISE

o VMware Solution Provider PREMIER

b.2) CISCO

o Advanced Data Center Networking Infrastructure

o Advanced Routing & Switching

b.3) Microsoft

o Partecipazione al programma Microsoft Partner Network e possesso della seguente competenza di livello 'silver' / 'gold': ............................................

Dichiara che la Società non intende avvalersi di impresa ausiliaria.

Si allega:

1) fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità, debitamente sottoscritta e recante la dicitura "*copia conforme all'originale"*;

2)copia conforme all'originale delle certificazioni elencate alla lettera b).

Luogo e data ......................................................

(firma per esteso leggibile)