

ALLEGATO C)

OGGETTO: Realizzazione del Progetto: 10.8.1.B1-FESRPN-AB-2018-39- **Laboratori per lo sviluppo delle competenze di base- CUP G17D17000130007 - IN - KNOWLEDGE HI-TECH**  
CIG. ZD92580BA9

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

PER GLI OPERATORI ECONOMICI

Dichiarazione a comprova del possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico-organizzativa di cui all'art. 4 della lettera di invito

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto Caliendo Giuseppe Domenico, nato a Mesagne il 02/06/1980, codice fiscale n. CLNGPP80H02F152M, residente in Barletta, Via Ferdinando I D'Aragona, 90, nella sua qualità di legale rappresentante della Società Abintrax SRL, con sede in Monopoli, Via Marina del Mondo, 62, codice fiscale n. CLNGPP80H02F152M e partita IVA n. 07644780723

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

**DICHIARA**

che, con riferimento a quanto richiesto dall'art. 4, comma 2, della lettera di invito: - l'Impresa ha realizzato cumulativamente nel triennio solare 2015 - 2017 un fatturato globale pari a € 1.500.000 = (UNMILIONE CINQUECENTOMILA/00)  
- che l'Impresa ha realizzato cumulativamente nel triennio solare 2015 - 2017 un fatturato specifico per attività di configurazione e la fornitura di sistemi digitali collegati e integrati nella rete d'istituto pari a € 500.000,00 (CINQUECENTOMILA/00)  
- che l'Impresa ha effettuato cumulativamente nel triennio solare 2015 - 2017 almeno n° ALMENO 60 forniture di sistemi per la didattica frontale e laboratoriale, co-finanziati da fondi europei verso Istituti Scolastici Statali di ogni ordine e grado.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante/procuratore/titolare

Monopoli, lì 15/11/2018

Il Dichiarante

  
Sede: Via Marina del Mondo, 62 - 71013 Monopoli (BT)  
Tel. +39 080 2149700 - +39 080 2149701 - Fax +39 080 2149702  
P.IVA 07644780723 - PEC: abintrax@abintrax.it

**N.B.:** L'autodichiarazione deve essere compilata a stampatello ovvero dattiloscritta e sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente; nel caso di costituenda associazione temporanea o consorzio ordinario di concorrenti la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno la predetta associazione o consorzio; alla domanda, in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del/dei sottoscrittore/i; la domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa la relativa procura in originale o copia conforme all'originale.

Cognome... **CALLANDRO**  
 Nome... **GIUSEPPE DOMENICO**  
 nato il... **02/06/1980**  
 (atto n. .... 717. P. .... 4. S. .... A. .... )  
 a... **MESAGNE (BR)**  
 Cittadinanza... **ITALIANA**  
 Residenza... **BARLETTA**  
 Via... **VIA FERDINANDO I D'ARAGONA 90**  
 Stato civile... **coniugato**  
 Professione... **ingegnere**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **180 cm**  
 Capelli... **CASTANI**  
 Occhi... **CERVONI**  
 Segni particolari.....

diritto carta identità L. 19.000 - € 5.16  
 diritto di Segreteria L. 500 - € 0.26

Firma del titolare: *Giuseppe Domenico Callandro*  
**BARLETTA** 14/05/2011

IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  
 d'ordine del Sindaco  
 L'IMPIEGATO INCARICATO  
*Roberto De Nisi*

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

**CALLANDRO**  
**GIUSEPPE DOMENICO**  
**CLNGPP80H02F152M SSN-MIN SALUTE - 500001**  
**80380001600107257771**

02/06/1980  
 25/05/2022

IT

Scadenza: 13/05/2021

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**BARLETTA**  
**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AO9908449**  
 DI  
**CALLANDRO**  
**GIUSEPPE DOMENICO**

IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

07/2015  
 Carta Nazionale di Servizi

Nome **GIUSEPPE DOMENICO**  
 Cognome **CALLANDRO**  
 Codice Fiscale **CLNGPP80H02F152M** Sesso **M**

Data di scadenza **25/05/2022**  
 Data di nascita **02/06/1980**

Luogo di nascita **MESAGNE**  
 Provincia **BR**

Off. Anagrafe Regionale  
 Comune di Barletta

**ABINTRAX**  
 Sede: via Marina del Mondo, 62 (z.L.) 70043 Monopoli (Ba) Italy  
 tel. +39 080 2149700 +39 0802149701 fax +39 080 2149702  
 P.IVA 07644780723 - PEC: abintrax@pec.it