

FEC 31/2021: RICHIESTA OFFERTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO PER LA SORVEGLIANZA DEL TERRITORIO REGIONALE ESEGUITA DAL SERVIZIO FITOSANITARIO

ALLEGATO 2: AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI E OFFERTA TECNICA

Autocertificazione ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future e della decadenza dall'aggiudicazione

DICHIARA QUANTO SEGUE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

TEAM MINIMO DI LAVORO

N. 2 REFERENTI TECNICI SENIOR

1. Requisiti di cui al punto 1, lettera a) e di cui al punto 2. del paragrafo "Team minimo di lavoro e attrezzature" della scheda tecnica

N.	Nome e cognome	Ruolo	Titoli di studio	Comprovata esperienza nel coordinamento di N. 1 programma di indagini fitosanitarie svolte ai sensi della normativa europea, nazionale e regionale negli ultimi 3 anni (2018/2020) dal valore di almeno 50.000 euro, intendendosi per programma anche la singola annualità all'interno di un incarico pluriennale <i>(Indicare la denominazione, il valore e il periodo di riferimento)</i>	Descrizione del programma coordinato <i>(Indicare, inoltre, il ruolo ricoperto e la denominazione del committente)</i>
1		Referente tecnico senior		Programma:	
2		Referente tecnico senior		Programma:	

2. Eventuali programmi aggiuntivi coordinati di cui alla lettera b) del paragrafo “Contenuti offerta tecnica” della scheda tecnica

N.	Nome e cognome dei referenti tecnici senior	Eventuali programmi di indagini fitosanitarie svolti ai sensi della normativa europea, nazionale e regionale negli ultimi 3 anni (2018/2020) del valore di almeno 50 mila euro ciascuno coordinati dai referenti tecnici senior (intendendosi per programma anche la singola annualità all'interno di un incarico pluriennale), aggiuntivi rispetto all'unico programma indicato al punto 2. del paragrafo “Team minimo di lavoro e attrezzature” <i>(Indicare - per ciascun programma - il numero, la denominazione, il valore e il periodo di riferimento)</i>	Descrizione dei programmi aggiuntivi coordinati <i>(Indicare, inoltre, il ruolo ricoperto e la denominazione del committente)</i>
1	Referente tecnico 1: nome e cognome	Programma 1:	
		Programma 2:	
		Programma	
2	Referente tecnico 2: nome e cognome	Programma 1:	
		Programma 2:	
		Programma	

N. 10 TECNICI JUNIOR

1. Requisiti di cui al punto 1, lettere a) e b) del paragrafo "Team minimo di lavoro e attrezzature" della scheda tecnica

N.	Nome e cognome	Ruolo	Titoli di studio	Numero complessivo di giornate impiegate nella realizzazione di indagini in ambito fitosanitario negli ultimi 3 anni (2018/2020) (Minimo 20 giornate effettive)	Descrizione delle indagini svolte di cui alla colonna precedente (Indicare, inoltre, la denominazione del committente)
1		Tecnico junior			
2		Tecnico junior			
3		Tecnico junior			
4		Tecnico junior			
5		Tecnico junior			
6		Tecnico junior			
7		Tecnico junior			
8		Tecnico junior			
9		Tecnico junior			
10		Tecnico junior			