**ANEXO II (D). MODELO DE PRESENTACIÓN DE SOLVENCIA TÉCNICA Y/O PROFESIONAL**

D./Dña..................................................................., con DNI numero........................ en nombre propio o como representante legal de la empresa..................................................................... con CIF...................., a efectos de acreditar la SOLVENCIA TÉCNICA necesaria para la contratación en relación con el **CONTRATO** **DE OBRA** **“REHABILITACIÓN ENTORNO URBANO SECTOR SUNP-8 EN EL PALMAR DE TROYA. (SEVILLA)”**

a) Que los trabajos del mismo tipo o naturaleza al que corresponde el objeto del contrato realizados por la empresa ........................................, han sido los que se relacionan en el Anexo a la presente y respecto de los cuales aporta los correspondientes certificados o documentos acreditativos sobre los mismos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Año | Concepto | Cliente | Importe | Certificado o documento acreditativo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\**Ampliable a opción del licitador.*

b) Que la siguiente relación de trabajadores/as y sus características contractuales verifican los requisitos profesionales necesarios y el cumplimiento de toda la normativa vigente de obligado cumplimiento:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos | DNI | Puesto | Nivel[[1]](#footnote-1) | F. inicio | Discapacidad[[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\**Ampliable a opción del licitador y según trabajadores adscritos al contrato*

Y para que conste a efectos de acreditar la solvencia técnica para concurrir a la licitación con número ..........................................., firma la presente

En ..........................., a ........ de ......................... de 20…..

(Fdo. electrónicamente y Sello de la empresa)

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento General de Protección de Datos, los/as solicitantes quedan informados/as de que los datos de carácter personales, que en su caso, sean recogidos a través de la presentación de su solicitud y demás documentación necesaria para proceder a la concesión de las ayudas serán tratados por este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar el proceso de concesión de ayudas y controlar el cumplimiento de las obligaciones indicadas en la Convocatoria.*

1. *Nivel:* rellenar según el artículo 12 de la Resolución de 18 de mayo de 2017, de la Dirección General de Empleo, por lo que se registra y publica el convenio colectivo general, de ámbito estatal, para el sector de seguros, reaseguros y mutuas de accidentes de trabajo. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Persona discapacitada:* Indicar Sí/No. En caso afirmativo, deberá presentarse documento acreditativo que justifique dicha situación. [↑](#footnote-ref-2)