**MODELLO 1 “Istanza di partecipazione Avviso manifestazione di interesse” - IMPRESA SINGOLA**

Spett.le

Azienda Speciale consortile AGORA’ S10

Loc. Valle, snc

84020 PALOMONTE (SA)

Pec: consorzioagoras10@pec.it

OGGETTO: “**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

 **PER LA GESTIONE DEL CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER**

 **PERSONE DISABILI UBICATO NEL COMUNE DI SAN GREGORIO MAGNO**

 **COMPRENSIVO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO**”, ai sensi dell’art. 36 comma

 2 lett. b) del D.Lgs n. 50/2016. **CIG:** **8518958289**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

**[ ]  TITOLARE**

**[ ]  LEGALE RAPPRESENTANTE**

**[ ]  PROCURATORE MUNITO DI POTERE DI FIRMA[[1]](#footnote-1)**

dell’**impresa denominata**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso in oggetto, manifestando il proprio interesse ad essere invitato alla procedura mediante utilizzo del sistema ME.PA. CONSIP per **l’affidamento del** **servizio di gestione del Centro Sociale Polifunzionale per persone disabili ubicato nel Comune di San Gregorio Magno comprensivo del servizio di trasporto,**  **in qualità di Impresa Singola.**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, e con espresso riferimento all’Avviso per il quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, verranno applicati nei propri riguardi:

* l’articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, in base al quale le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
* l’articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, in base al quale il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
* l’articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, in base al quale l’ente pubblico ha l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato,

**DICHIARA**

1. Che l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov \_\_\_\_\_ STATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**:**

**[ ]  è iscritta** nel Registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, data di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_, oggetto Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice attività:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**[ ]  è iscritta** all’Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 9 della L. 381/1991 e ss.mm.ii., nella seguente sezione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**[ ]  è iscritta** all’Albo Nazionale delleSocietà Cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) nella seguente sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la seguente tipologia: A/B/Miste, per la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**[ ]  è iscritta,** alla data di firma della presente istanza**,** regolarmente al **MEPA** e presente sul **-Portale degli Acquisti in Rete PA-** di **CONSIP** ed abilitata **al Bando “Servizi Sociali”.**

1. Che i soggetti con potere di rappresentanza[[2]](#footnote-2), oltre al dichiarante, attualmente in carica, sono i seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Codice fiscale* | *Qualifica/Carica ricoperta* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

1. L’attività del Soggetto partecipante è regolata da atto costitutivo, statuto, regolamento, provvedimenti di riconoscimento e/o ogni altra documentazione istituzionale prevista dalla disciplina che regola la specifica natura giuridica del soggetto (*indicare la tipologia e gli estremi di tali atti*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Che nell’anno antecedente la data della pubblicazione del presente Avviso sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Codice fiscale* | *Qualifica/Carica ricoperta* | *Data cessazione Carica* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |

1. di aver preso visione e di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso relativo alla Manifestazione di interesse di cui in oggetto;
2. di avere, nel complesso, preso conoscenza della natura del servizio oggetto dell’iniziativa e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sia sull'esecuzione del servizio, sia sulla presentazione della propria istanza;
3. che nei confronti del dichiarante e delle persone fisiche indicate quali soggetti delegati della presente dichiarazione, rispetto a situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dall’articolo 80, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. 50/2016:
4. con riferimento al *comma 1 e comma 3 dell’art. 80 del D. Lgs. 50/2016* dei soggetti DELEGATI:

[ ]  non ne sono stati pronunciati,

**Oppure:**

[ ]  ne sono stati pronunciati, per i reati[[4]](#footnote-4) di seguito indicati, a carico di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Codice Fiscale* | *Data Sentenza / decreto* | *Reato e Pena applicata* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. con riferimento al comma 1 e comma 3 dell’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 dei soggetti CESSATI:

[ ]  non ne sono stati pronunciati,

**Oppure:**

[ ]  ne sono stati pronunciati, per i reati[[5]](#footnote-5) di seguito indicati, a carico di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Codice Fiscale* | *Data Sentenza / decreto* | *Reato e Pena applicata* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. con riferimento al *comma 2 dell’art. 80 del D.Lgs. 50/2016*:

[ ]  non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'[articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#067)  o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'[articolo 84, comma 4, del medesimo decreto](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#084). (Resta fermo quanto previsto dagli [articoli 88, comma 4-bis](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#088), e [92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2011_0159.htm#092), con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;

1. con riferimento al *comma 4 dell’art. 80 del D. Lgs. 50/2016*:

[ ]  non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti. (*Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'*[*articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602*](http://www.bosettiegatti.eu/info/norme/statali/2008_0040.htm#02)*. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015*).

 ***Oppure:***

[ ]  sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti, ma l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe (purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione delle domande);

1. con riferimento al *comma 5 dell’art. 80 del D. Lgs. 50/2016*:

[ ]  non si ricade in alcuna delle fattispecie previste:

 ***Oppure****:*

[ ]  pur trovandosi in stato di fallimento o in esercizio provvisorio o ammessa al concordato preventivo, rientra nella fattispecie di cui all’art. 110 comma 3 del Codice.

1. che l’impresa:

[ ]  ha ottemperato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex lege n. 68/1999 (o legge equivalente per le imprese di altro Stato U.E.),

***Oppure:***

[ ]  non è soggetta agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 in quanto *(segnare con una X il caso che interessa)*:

🗆 ha un organico inferiore a 15 dipendenti;

🗆 ha un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;

🗆 altro (precisare ………………………………………………).

1. che il Tribunale competente per l’effettuazione delle relative verifiche ha sede in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di applicare a favore dei lavoratori dipendenti e non (per questi ultimi se e quando previsto dalle norme) o, in quanto Cooperativa, anche verso i soci, il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni di lavoro stipulato dalle associazioni dei datori e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e quelli il cui ambito di applicazione sia strettamente connesso con l’attività oggetto dell’Avviso svolta dall’impresa anche in maniera prevalente e la dimensione aziendale è: **numero\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti**;
3. che l’impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative (*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Posizione | Sede di: | Matricola nr. |
| INPS |  |  |
| INAIL |  |  |
|  |  |  |

1. che il concorrente non è incorso nei due anni precedenti alla data della procedura nei provvedimenti previsti dall’art. 44 del D. Lgs. 25.7.1998 n. 286 sull’immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
2. (*barrare la casella corrispondente*):

[ ]  **di non essersi avvalso** dei piani individuali di emersione (PIE) previsti dalla legge n. 383/2001;

***Ovvero:***

[ ]  **di essersi avvalso** dei piani individuali di emersione (PIE) previsti dalla legge n. 383/2001, dando atto che gli stessi si sono conclusi;

1. di impegnarsi a non divulgare e/o utilizzare dati o informazioni riservate in qualsiasi modo ottenute nel corso della predisposizione dell’istanza o, in caso di ammissione, alla successiva offerta in risposta alla richiesta di RDO;
2. di adempiere, all’interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa e di aver adempiuto agli oneri previsti dall’osservanza delle norme per la sicurezza e protezione fisica dei lavoratori, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e delle condizioni di lavoro, con particolare riferimento al decreto legislativo 81/2008 e s.m.i.;
3. che le comunicazioni relativamente all’Avviso relativo all’Indagine di mercato di cui in oggetto dovranno essere indirizzate a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al **seguente indirizzo PEC** (scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e solleva pertanto l’Amministrazione Aggiudicatrice da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate e che l'indirizzo di posta elettronica, come di seguito riportato, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 3 della Deliberazione 111 dell'allora AVCP è:

[ ]  dell'amministratore/ titolare/ legale rappresentante (*cancellare la voce che non interessa*);

***Oppure:***

[ ]  del delegato

 ed è il seguente (scrivere in stampatello): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di partecipare alla presente indagine di mercato consapevole di non poter partecipare alla successiva procedura di gara in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, neppure in forma individuale, qualora parteciperà alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete;
2. che presso l’impresa non ricorrano le condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. 165/01: *“I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all’articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell’attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti”;*
3. **relativamente all’Accreditamento**, ai fini dello svolgimento dei servizi oggetto dell’iniziativa di cui al Avviso di Indagine di mercato di cui all’oggetto:

[ ]  di essere in possesso dell’Atto di Accreditamento rilasciato dall’Ambito territoriale della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui ai seguenti estremi identificativi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Oppure:**

[ ]  di detenere i requisiti tecnici, organizzativi e del personale richiesti ai sensi del Regolamento Regionale n. 4 del 7 APRILE 2014 e ss.mm.ii. per il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio dei “SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI” di cui al Catalogo sez. A per le prestazioni inerenti l’esercizio delle attività di gestione di **Centri diurni polifunzionali per disabili**, così come previsto e richiesto dall’Avviso di manifestazione di interesse di cui all’oggetto;

1. di aver idonea solidità economico finanziaria e aver realizzato nei tre esercizi finanziari precedenti la data di pubblicazione dell’Avviso di cui all’oggetto (esercizi 2017, 2018, 2019) - a dimostrazione di un’organizzazione aziendale tale da produrre e da avere la capacità di realizzare in maniera corretta ed efficace il servizio oggetto dell’iniziativa – un fatturato globale pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ripetere in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00*) di cui un fatturato specifico pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ripetere in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00*), riveniente dallo svolgimento di servizi identici a quelli oggetto dell’Avviso in favore di committenti pubblici e/o privati, come specificato nella tabella di riepilogo a seguire:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **anno** | **fatturato globale****(Iva esclusa)** | **fatturato specifico (Iva esclusa)** |
| **2017** |  |  |
| **2018** |  |  |
| **2019** |  |  |
| **Totale** |  |  |

1. che l’impresa possiede adeguata e documentata **esperienza** **pregressa** dimostrata dal seguente elenco dei principali *servizi per lo svolgimento e la gestione di centri diurni polifunzionali per disabili*  prestati negli ultimi tre anni per conto di Pubbliche Amministrazioni o per conto di committenti privati, recante l’indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione e categoria merceologica**  | **Importo contrattuale** | **Ente/società committente** | **Tipologia ente/società (***specificare pubblico/ privato***)** | **Periodo esecuzione contratto** | **Tipologia esperienza***(barrare la casella in corrispondenza della tipologia corrispondente)*  |
| **dal** | **al** | **specifica** | **generale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. che l’impresa possiede adeguata e documentata **capacità e peculiarità organizzativo- funzionale e professionale** idonea a rispondere agli standard organizzativi e funzionali nonché di repertorio delle figure professionali da impiegare ai fini dell’erogazione dei **servizi per la prima infanzia** di cui all’Avviso in oggetto, dimostrata dal seguente **elenco** del personale vigente, aggiornato alla data di firma della presente istanza:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nominativo risorsa umana in organico** | **Codice fiscale** | **Qualifica o titolo professionale** | **n. anni di Anzianità di servizio e/o anni di esperienza** | **Principale funzione e/o mansione svolta** | **Livello e CCNL applicato** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. di essere a conoscenza e di accettare che, con la sottoscrizione, si attestano e confermano tutte le dichiarazioni richieste ai numeri che precedono, salvo espressa indicazione contraria che andrà allegata per iscritto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA**

1. in tal caso, allegare copia della procura speciale. [↑](#footnote-ref-1)
2. Oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci. [↑](#footnote-ref-2)
3. Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici. [↑](#footnote-ref-3)
4. La dichiarazione segue le stesse regole indicate nella precedente nota. [↑](#footnote-ref-4)
5. La dichiarazione segue le stesse regole indicate nella precedente nota. [↑](#footnote-ref-5)