**MODELLO 1 bis “Istanza di partecipazione Avviso manifestazione di interesse” - RAGGRUPPAMENTI**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

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[[2]](#footnote-2)**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E**

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[[3]](#footnote-3)**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

di partecipare all’Avviso in oggetto, manifestando il proprio interesse ad essere invitato alla procedura mediante utilizzo del sistema ME.PA. CONSIP per r **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:**

* **Raggruppamento temporaneo di Imprese.**
* **Consorzio** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **GEIE**
* **Rete di imprese**

**Denominato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, sotto le proprie personali responsabilità, e con espresso riferimento all’Avviso per il quale hanno chiesto di essere ammessi, consapevoli 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 i dichiaranti e chi per essi decadono 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,

**DICHIARANO**

1. che il Raggruppamento Temporaneo di Imprese/Consorzio/GEIE/la Rete di Imprese è composto/a dai seguenti Soggetti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ruolo* | denominazione | sede legale | Codice fiscale/P. IVA |
| Mandataria/capofila |  |  |  |
| Mandante  |  |  |  |
| Mandante |  |  |  |

1. Che l’impresa **Mandataria** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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[[4]](#footnote-4), 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[[5]](#footnote-5):

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

1. Che l’impresa **Mandante 1**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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[[6]](#footnote-6), oltre al dichiarante, attualmente in carica, sono i seguenti:

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

1. 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[[7]](#footnote-7):

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

1. Che l’impresa **Mandante 2** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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[[8]](#footnote-8), 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[[9]](#footnote-9):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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 dei dichiaranti 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[[10]](#footnote-10) 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[[11]](#footnote-11) 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 le imprese della presente Compagine:

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

🗆 hanno un organico inferiore a 15 dipendenti;

🗆 hanno 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 Cooperative, 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 dalle imprese della Compagine anche in maniera prevalente e la dimensione aziendale di ciascuna impresa della compagine è:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Impresa* | *Ruolo nella Compagine* | *Numero dipendenti* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. che le imprese della Compagine mantengono le seguenti posizioni previdenziali e assicurative (*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*):

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

1. che le imprese della Compagine non sono incorse 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 avvalsi** dei piani individuali di emersione (PIE) previsti dalla legge n. 383/2001;

***Ovvero:***

[ ]  **di essersi avvalsi** 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 delle proprie aziende, 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 consapevoli di non poter partecipare alla successiva procedura di gara in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, neppure in forma individuale, qualora parteciperanno alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete;
2. che presso le imprese della Compagine 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 (**ripetere per ciascuna impresa della Compagine**):
4. che l’Impresa MANDANTE/MANDATARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  è 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 polifunzionale per disabili**, così come previsto e richiesto dall’Avviso di manifestazione di interesse di cui all’oggetto;

1. di aver realizzato cumulativamente nei tre esercizi finanziari precedenti la data di pubblicazione dell’Avviso di Indagine di Mercato 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** | **operatore economico/impresa** | **ruolo****(mandataria, mandante, ecc.)** | **fatturato globale****(Iva esclusa)** | **fatturato specifico (Iva esclusa)** |
| **2017** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2018** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2019** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

1. che le imprese della Compagine possiedono cumulativamente idonea solidità economico finanziaria adeguata e documentata **esperienza** **pregressa** dimostrata dal seguente elenco dei principali *servizi per lo svolgimento e la gestione di nidi, micro nidi e servizi integrativi per la prima infanzia* 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:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impresa della Compagine** | **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 le imprese della Compagine possiedono cumulativamente 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:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **impresa della Compagine** | **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. in tal caso, allegare copia della procura speciale. [↑](#footnote-ref-2)
3. in tal caso, allegare copia della procura speciale. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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-6)
7. Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)
9. Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici. [↑](#footnote-ref-9)
10. La dichiarazione segue le stesse regole indicate nella precedente nota. [↑](#footnote-ref-10)
11. La dichiarazione segue le stesse regole indicate nella precedente nota. [↑](#footnote-ref-11)