**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E GENERALI DELLA AZIENDA PUBBLICA PER I SERVIZI ALLA PERSONA CENTRO RESIDENZIALE MATTEO REMAGGI CON POSSIBILITÀ DI OPZIONE PER 2 ANNI (CIG 97019996D9**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………..……………………nato/a a………………………….…………..…............(Prov.………), il ………./………/.…….,residente a ………… (Prov… ),Via/Piazza ……..……………………………………………….n. ……………., nella sua qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore legale della impresa/società ……………………………………..……………………………………………….., con sede legale in ………………………………………..,Via/P.zza …………………………………......................, n………, C.F. …………………………………… e P.I. ……………………………………………,

**ai sensi degli art. 46 e 47 del d.p.r. N. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del d.p.r. N. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50 e alla normativa vigente in materia**

**DICHIARA**

**(barrare con una x le opzioni che ricorrono)**

**□** che l'impresa da me rappresentata partecipa alla procedura in qualità di operatore singolo e si qualifica in proprio per tutti i requisiti di partecipazione

**□** che l'impresa da me rappresentata partecipa alla procedura in qualità di operatore singolo e si qualifica ricorrendo all'avvalimento ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. 50/2016 per il requisito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(N.B. si ricorda che, in caso di avvalimento, il concorrente è tenuto a presentare tutta la documentazione richiesta nel disciplinare di gara al punto a.3)*

□ che l'impresa da me rappresentata partecipa in qualità di operatore economico mandatario di raggruppamento temporaneo di imprese, nell'ambito del quale svolge la seguente prestazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che l'impresa da me rappresentata partecipa in qualità di operatore economico mandante di ragguppamento temporaneo di imprese, nell'ambito del quale svolge la seguente prestazione:

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

□ che l'impresa da me rappresentata partecipa in qualità di consorzio di tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ che l'impresa da me rappresentata partecipa in qualità di impresa consorziata esecutrice per il consorzio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ che l'impresa da me rappresentata partecipa in qualità di impresa AUSILIARIA IN AVVALIMENTO

□ che l'impresa da me rappresentata partecipa in qualità di soggetto individuato mediante indicazione diretta per la progettazione

**COMPILARE BARRANDO CON UNA X LE IPOTESI CHE RICORRONO**

***Il presente modello di dichiarazione dei requisiti speciali dovrà essere compilato in proprio e sottoscritto:***

* ***in caso di concorrente singolo: dal legale rappresentante dell'impresa;***
* ***in caso di raggruppamento temporaneo di imprese / GEIE / rete: ciascun legale rappresentante di ciascuna impresa raggruppata compilerà il proprio modello, dichiarando i requisiti apportati dalla propria impresa al raggruppamento temporaneo / GEIE / rete con il quale concorre***
* ***nel caso di consorzi: il legale rappresentante del consorzio e delle consorziate esecutrici, ove previsto dalla normativa l'apporto di requisiti per la qualificazione;***
* ***in caso di avvalimento: il legale rappresentante dell'impresa concorrente ed il legale rappresentante dell'impresa ausiliaria compileranno ciascuno il proprio modello, dichiarando i requisiti apportati per la partecipazione***

□ l'impresa da me rappresentata possiede l'iscrizione al registro della Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato con ambito di attività compatibile con l'attività oggetto della prestazione o, per le cooperative o consorzi di cooperative regolare iscrizione nell'albo delle Società cooperative nel settore di attività coincidente con quella dell'oggetto della prestazione, ed in particolare, di seguito si indicano gli estremi dell'iscrizione (*riportare ambito territoriale della Camera di Commercio / albo cooperative, data di iscrizione, codice attività)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

□ **l'impresa da me rappresentata ha svolto servizi di socio assistenziali e generali oggetto di gara** espletati nei migliori tre degli ultimi cinque esercizi disponibili antecedente la pubblicazione del bando, per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (importo totale richiesto per il requisito non inferiore ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). Di seguito si riportano i servizi utilizzati per la qualificazione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione del servizio prestato | Oggetto  | Committente | Periodo | Importo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ in riferimento al requisito di (svolgimento servizi analoghi), l'impresa da me rappresentata, dichiara di aver svolto i seguenti servizi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione del servizio prestato | Oggetto  | Committente | Periodo | Importo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |