

**Modello di
ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
comprensiva di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorio
rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Al
Comune di Reggio Emilia
Servizio Programmazione del
Welfare
Galleria Santa Maria 1
Reggio Emilia

Io sottoscritto

(nome) _____ (cognome) _____

in qualità di legale rappresentante del concorrente, partecipante alla presente procedura in qualità di *(barrare la casella che interessa)*:

- CONCORRENTE SINGOLO**
- RTI**
in qualità di :
- capogruppo mandataria
- mandante
- CONSORZIO**
- consorziata designata all'esecuzione

in relazione all'avviso pubblicato dal Comune di Reggio Emilia in data _____

MANIFESTO L'INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'ACCREDITAMENTO PROVVISORIO, ai sensi della DGR 514/09, del seguente servizio:

- a) **servizio di assistenza domiciliare (SAD)** per anziani e disabili nel territorio dell'Unione Colline Matildiche (Comuni di Albinea, Quattro Castella e Vezzano sul Crostolo) da accreditarsi provvisoriamente ex DGR n. 514/2009 e s.m.i. per un fabbisogno annuo stimato in circa n° 15.000 ore di prestazioni socio-assistenziali;

e per l'eventuale affidamento dei **servizi aggiuntivi**, non soggetti ad accreditamento, regolarmente autorizzati e strettamente connessi ai servizi accreditati di cui ai punti precedenti, da includere nel contratto di servizio;

e

ai fini dell'ammissibilità alla procedura sopra indicata e del successivo invito alla selezione ristretta ai sensi della DGR 514/09, par. 7.3.1;

DICHIARO

1. in sostituzione del **certificato della Camera di Commercio** che:
 - a. l'impresa è così esattamente

- denominata: _____
- b. ha sede a _____ in via e
n. _____ codice fiscale n. _____
partita IVA n. _____
- c. è iscritta alla competente CCIAA di

- _____
- al numero _____ e dalla data _____
- d. la carica di **legale rappresentante** è ricoperta da:

nato a _____ il _____

in qualità
di _____

(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare l'impresa, come risultano depositate presso la stessa CCIAA):

1. _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____

2. _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____

2. che l'impresa da me rappresentata è tra i soggetti indicati all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016;
3. che l'impresa da me rappresentata **possiede i requisiti di ammissione** alla presente procedura in misura non inferiore a quanto prescritto al punto 2 dell'avviso pubblico, e precisamente:
- a) essere impresa con capacità di operare nell'ambito dei servizi socio-assistenziali e socio-educativi, attestata dall'oggetto indicato nel Certificato di iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA;
- b) non essere in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 ed essere in assenza di qualsiasi forma di esclusione da appalti pubblici e di divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi della vigente disciplina legislativa e regolamentare in materia;
- c) avere un fatturato, nel triennio 2014/2016, relativo alla gestione di servizi socio-assistenziali e/o socio-sanitari non inferiore, al netto di IVA, a 5.000.000;
- d) di essere in possesso di due specifiche referenze bancarie rilasciate per la gestione del servizio oggetto di accreditamento da parte di istituti di credito, che, in caso di invito alla selezione ristretta, saranno prodotte unitamente alla presentazione della proposta di accreditamento;
- e) avere esperienza almeno triennale, nell'arco del quinquennio 2013-2017, nella gestione di servizi socio-assistenziali domiciliari per anziani.

INOLTRE DICHIARO

4. di accettare altresì tutte le disposizioni applicabili alla presente procedura, in particolare quelle contenute nelle DGR n.514/09 e n.273/2016;
5. Solo in caso di partecipazione mediante RTI (o Consorzio ex art. 2602 c.c.) da costituirsi:

- che la partecipazione alla procedura viene effettuata congiuntamente dalle seguenti imprese: *(indicare tutte le imprese facenti parte del RTI)*

le quali manifestano la volontà, in caso di aggiudicazione, di costituirsi in RTI verticale conformandosi alla disciplina di legge e del punto 2. dell'avviso pubblico, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa _____, qualificata come capogruppo, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;

- che l'impresa da me rappresentata, in quanto: *(barrare la casella interessata) l'opzione barrando la casella interessata)*

capogruppo possiede per intero tutti i requisiti di ammissibilità richiesti, come sopra indicato al punto 3) e si impegna inoltre, in caso di rilascio dell'accreditamento, a garantire la responsabilità generale e il coordinamento complessivo di tutti i servizi oggetto del contratto di servizio;

mandante: possiede il requisito di ammissibilità sub b) ed inoltre i requisiti sub a) e sub e) stabiliti dall'avviso pubblico limitatamente all'ambito di competenza, come sopra indicato al punto 3)

6. Solo in caso di partecipazione di Consorzio: che il Consorzio concorre alla presente procedura per la/e seguente/i consorziata/e, già associate alla data della presente procedura con rapporto di associazione e rappresentanza in via diretta:

e che la/le medesima/e impresa/e non partecipa/no alla presente procedura in alcuna altra forma;

7. che il recapito dell'impresa, per qualunque comunicazione inerente la procedura, è il seguente:

Indirizzo

telefono _____ **e-mail** _____

PEC _____

nominativo del referente presso l'impresa _____

Io sottoscritto, ai sensi dell'art. 76, del DPR 445/00, attesto di essere consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/00, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarò decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR 445/00, allego al presente

documento copia del documento di identità.

Data _____

FIRMA
(leggibile e per esteso)

ALLEGATI:

- Copia del documento di identità del/i dichiarante/i