

ALLEGATO 1/A)

Bollo
€ 16,00

Alla Stazione Unica Appaltante
Provincia di Mantova
Via P. Amedeo, n.32
46100 MANTOVA

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEI SERVIZI DI GESTIONE DELLA R.S.A. “E. BOVI”, DEL C.D.I. “G. BONINSEGNA” E DELL’A.P.A. IN COMUNE DI PEGOGNAGA (MN)
CIG 7894605224**

VALORE STIMATO DELLA CONCESSIONE: Euro 19.165.842,00 + I.V.A.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IMPRESA SINGOLA

di cui all’art. 45, comma 2, lett. a), del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

(da rendere sottoscritta ed in bollo)

NB)

- *Il presente **Modulo Allegato 1/A** deve essere compilato e sottoscritto in caso di partecipazione di imprese singole (art. 45, c.2, lett.a del Codice)*
- *Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile e deve essere sottoscritto. dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell’impresa concorrente*
- *Al fine di garantire maggiore speditezza nell’esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nella compilazione, si invitano i concorrenti a formulare la domanda di partecipazione tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*
- *Ad esso deve essere allegata una copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore*
- *In caso la domanda sia sottoscritta da un procuratore, al presente modulo deve essere allegata copia conforme della procura; qualora dalla visura camerale del concorrente risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, deve essere allegata la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura*
- ***Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.***

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita) _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Tel n. _____ Cellulare n. * _____

Legale rappresentante dell’impresa _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

E- mail _____ @ _____

Posta elettronica certificata (PEC):

_____ @ _____

** Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante*

CHIEDE

di partecipare alla gara, mediante procedura aperta, per l'affidamento in concessione dei servizi di gestione della R.S.A. "E. Bovi", del C.D.I. "G. Boninsegna" e dell'A.P.A. in Comune di Pegognaga (MN).

DICHIARA

a corredo e precisazione di quanto indicato nel DGUE di essere in possesso dei requisiti di idoneità, di capacità economico-finanziaria e di capacità tecnico-professionale richiesti per la partecipazione alla presente gara di seguito indicati:

Iscrizione nel registro della CCIAA o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per la seguente attività: _____

Fatturato specifico nel settore di attività oggetto della concessione riferito agli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari disponibili

Anno _____ € _____

Anno _____ € _____

Anno _____ € _____

Gestione, in concessione o direttamente, negli ultimi 5 anni, delle seguenti strutture residenziali per anziani (è sufficiente indicare tre strutture):

struttura gestita: _____

sede legale struttura _____

data inizio gestione: _____

modalità di gestione _____

(Indicare se in concessione o direttamente)

se in concessione indicare il committente: _____

struttura gestita: _____

sede legale struttura _____

data inizio gestione: _____

modalità di gestione _____

(Indicare se in concessione o direttamente)

se in concessione indicare il committente: _____

struttura gestita: _____

sede legale struttura _____

data inizio gestione: _____

modalità di gestione _____

(Indicare se in concessione o direttamente)

se in concessione indicare il committente: _____

Possesso attestazione SOA nelle seguenti categorie e classifiche: *(indicare solo il possesso di qualificazione nella cat. OG1 e cat. OG11)*

Categoria OG1 classifica. _____

Categoria OG11 classifica. _____

Oppure in alternativa

Possesso requisiti di ordine tecnico-organizzativo di cui all'art. 90 del D.P.R. n. 207/2010 e s.m.i. per le lavorazioni riferibili alla cat. OG1 e/o alla cat. OG11 come di seguito indicati:

- Importo dei lavori analoghi **alla categoria OG1** eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando della presente gara

€ _____

- Importo dei lavori analoghi **alla categoria OG11** eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del bando della presente gara

€ _____

- Costo complessivo sostenuto per il personale dipendente € _____

- Attrezzature tecniche _____

Oppure in alternativa

Di non possedere né l'attestazione SOA né i requisiti di cui all'art. 90 del DPR n. 207/2010 e che pertanto i lavori di completamento dei 4 appartamenti A.P.A. verranno realizzati tramite ricorso a subappalto:

Possesso certificazione di qualità UNI EN ISO 9001/2015 nel settore “EA 38” – Sanità

ed altri servizi sociali”: *(Indicare gli estremi della certificazione posseduta con l’indicazione del settore cui si riferisce nonché l’organismo che l’ha rilasciata)*

Firma
