

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) PRESSO IL COMUNE DI GOITO PER IL PERIODO 01.01.2025 – 31.12.2026

**DICHIARAZIONI
OPERATORE ECONOMICO SINGOLO
art. 65, comma 2 lett. a) D.Lgs. 36/2023**

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- *Il presente Modulo deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
- *Deve essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante o da altra persona dotata di poteri di firma dell’operatore economico*
- *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 nell’autocertificazione, si invitano i concorrenti a formulare le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*
- *Se gli spazi riservati nel presente Modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri*

Il sottoscritto _____

in qualità di

legale rappresentante

procuratore

altro (specificare) _____

dell’operatore economico _____

con sede in _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all’affidamento di contratti pubblici.

DICHIARA

- Di essere in possesso di tutti i requisiti di capacità economica e finanziaria e tecnica e professionale previsti dal Bando e dal Disciplinare di gara per l’esecuzione del servizio in appalto, come di seguito indicati:

➤ **REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE**

⇒ **Iscrizione nel registro nel Registro delle Imprese** oppure nell'Albo delle Imprese artigiane per attività pertinenti con quelle oggetto della presente procedura di gara

per il/la seguente attività* _____

data di iscrizione _____

(in caso di società cooperative)

⇒ **Iscrizione nell' Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 e s.m.i.**

dal _____ n. iscrizione _____

(in caso di società cooperative sociali)

⇒ **Iscrizione nell'apposita SEZIONE A dell'Albo regionale delle società cooperative** che gestiscono servizi socio-sanitari ed educativi ai sensi della L. n. 381/1991

nella Regione di appartenenza _____

dal _____ n. iscrizione _____

(in caso di consorzi di cooperative sociali)

⇒ **Iscrizione nell'apposita SEZIONE C dell'Albo regionale delle società** ai sensi della L. n. 381/1991

nella Regione di appartenenza _____

dal _____ n. iscrizione _____

➤ **REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA**

⇒ **Fatturato globale** riferito agli ultimi **3 (tre) esercizi finanziari** disponibili **almeno pari ad € 400.000,00** (*Euro quattrocentomila/00*) IVA esclusa.

Anno _____ € _____

Anno _____ € _____

Anno _____ € _____

⇒ **Esecuzione negli ultimi tre (3) anni di servizi analoghi** a quello oggetto del presente affidamento di importo complessivo almeno pari ad € **250.000,00** (Euro duecentocinquantamila/00)

oggetto del servizio: _____

tipologia contratto (appalto/concessione) _____

importo: € _____

committente: _____

data inizio servizio: _____

data conclusione servizio: _____

oggetto del servizio: _____

tipologia contratto (appalto/concessione) _____

importo: € _____

committente: _____

data inizio servizio: _____

data conclusione servizio: _____

oggetto del servizio: _____

tipologia contratto (appalto/concessione) _____

importo: € _____

committente: _____

data inizio servizio: _____

data conclusione servizio: _____

Se gli spazi riservati non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri

Firma digitale
