

OGGETTO: PROCEDURA DI QUALIFICAZIONE DEI FORNITORI PER L'ISTITUZIONE DELL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI NELL'AMBITO DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI E A CICLO DIURNO DI SOGGETTI ANZIANI E/O DISABILI. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente in _____ (____) Via _____ n. _____
C.F. _____;
nella sua qualità di legale rappresentante dell'**impresa** (*ragione sociale/denominazione*)

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. _____ del _____,
quale: TITOLARE PRESIDENTE della società
 SOCIO con potere di rappresentanza _____
Cod.Fiscale _____ Partita Iva _____
con sede legale in _____ Via/P.zza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ PEC _____
e-mail _____

che partecipa alla procedura quale (barrare e completare)

- concorrente singolo;*
 consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:
Impresa consorziata _____
Impresa consorziata _____
Impresa consorziata _____
 capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

 mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

presa visione dell'Avviso Pubblico per la qualificazione dei fornitori per l'Istituzione dell'Albo dei soggetti accreditati nell'ambito dei servizi di accoglienza presso strutture residenziali e a ciclo diurno di soggetti anziani e/ disabili residenti nel Comune di Borore,

CHIEDE

- di poter partecipare alla predetta procedura e a tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole che ai sensi:
- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, 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;
 - dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
 - dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs 50/2016;
- di essere in regola (se tenuto), con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68/1999);
- di essere in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti, ex L. 266/2002 e secondo la legislazione vigente;
- di rispettare gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori contenute nel D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm. e ii.;
- (in caso di raggruppamento temporaneo di imprese o di consorzio) che ciascun componente il raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, è in regola con le norme di cui ai punti.

DICHIARA altresì

(apporre una crocetta o barrare)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- 1) di avere il potere di rappresentanza dell'impresa concorrente in forza:
- della diretta titolarità della ditta individuale
 - dello Statuto della società datato _____
 - del verbale del Consiglio di Amministrazione in data _____
 - _____;

2) che l'impresa rappresentata ha forma giuridica di:

<input type="checkbox"/> impresa individuale	<input type="checkbox"/> società per azioni
<input type="checkbox"/> società a responsabilità limitata	<input type="checkbox"/> società in accomandita semplice
<input type="checkbox"/> cooperativa	<input type="checkbox"/> _____

- è iscritta (*se italiana*) al n. _____ del Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ dal _____, con durata prevista fino al _____ ed esercita l'attività di: _____; l'oggetto sociale, come da registrazioni camerali, comprende lo svolgimento del servizio oggetto della presente procedura di affidamento gara (*per le Imprese con sede in uno Stato estero, indicare i dati risultanti dall'Albo o Registro professionale dello Stato di appartenenza*) _____;
- è iscritta (*se ricorre*) nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività _____ n. di iscrizione _____ data di iscrizione _____;

3) che i soggetti con potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, attualmente in carica, sono:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Residenza</i>	<i>Carica ricoperta</i>

N.B.: indicare i dati identificativi (nome, cognome, luogo e data di nascita, qualifica) del titolare dell'impresa individuale, ovvero di tutti i soci della società in nome collettivo, ovvero di tutti i soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, nonché di tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di tutti i direttori tecnici, gli institori e i procuratori speciali muniti di potere di rappresentanza e titolari di poteri gestori e continuativi;

4) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente Avviso sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti (Nota 1: *Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici*):

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Carica ricoperta</i>	<i>Data di cessazione</i>

- a consegnare entro e non oltre 7 giorni dall'iscrizione all'albo dei soggetti accreditati, la Carta dei servizi che dovrà contenere, come caratteristiche minime, informazioni chiare e complete circa l'offerta dei servizi, compresi i miglioramenti e le prestazioni accessorie offerte, le indicazioni sull'accesso al servizio, gli standard di qualità e indicatori di qualità, le modalità di gestione dei reclami, gli impegni verso i cittadini e il codice etico.
- a garantire procedure e strumenti per la gestione dei reclami e/o disservizi impegnandosi a riscontrare il reclamo entro 15 giorni e a comunicare immediatamente al servizio sociale competente le segnalazioni pervenute.
- a garantire le procedure e gli strumenti adottati per la soddisfazione dei cittadini, evidenziando i criteri di valutazione, modalità e standard di riferimento con l'impegno a effettuare, a cadenza annuale, una rilevazione del gradimento dei servizi offerti presso l'utenza.
- ad accettare e rispettare tutti i patti e le condizioni contenuti nell'Avviso e nei suoi allegati.

Luogo _____ Data _____

IL DICHIARANTE

Se la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è contenuta nell'istanza ovvero è contestuale o collegata o richiamata dalla stessa, non deve essere autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata o inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di riconoscimento (art.2, commi 10 e 11 L.191/98 e Circolare Miacel 2 febbraio 1999, n.2).

N.B.: se lo spazio per scrivere non dovesse essere sufficiente, per qualunque voce di cui all'allegato 1, si prega di predisporre apposito allegato con l'indicazione dei punti che si intendono approfondire.

Data _____

Firma del Legale rappresentante e timbro

NOTA BENE: La presente dichiarazione dovrà essere compilata e sottoscritta da tutti i partecipanti alla gara compresa ogni singola impresa facente parte di un R.T.I.. Inoltre:

1. dovrà essere allegata al presente modello copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata e in corso di validità, di un documento di identità del sottoscrittore;
2. nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, **a pena di esclusione** dalla gara, da tutti i legali rappresentanti della società/associazione. Nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari;
3. nel caso di raggruppamento temporaneo di impresa o consorzio, il modello deve essere presentato e sottoscritto da tutti i legali rappresentanti di ciascun soggetto che costituirà il predetto raggruppamento/consorzio **a pena d'esclusione**. Nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari.

Spett.^{le}
Comune di Borore
Via Roma n. 76
08016-Borore (Nu)

OGGETTO: PROCEDURA DI QUALIFICAZIONE DEI FORNITORI PER L'ISTITUZIONE DELL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI NELL'AMBITO DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI E A CICLO DIURNO DI SOGGETTI ANZIANI E/O DISABILI. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA.

Da compilare solo in caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo di impresa

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO D'IMPRESA

Le imprese

RAGIONE SOCIALE	QUALIFICA¹	SEDE

dichiarano di voler partecipare alla procedura di accreditamento in oggetto in raggruppamento temporaneo d'impresa e dichiarano che in caso di inserimento nell'Albo in questione provvederanno a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37 D.Lgs. 163/2006

Le imprese dichiarano, inoltre, che il servizio verrà svolto dalle seguenti ditte:

RAGIONE SOCIALE	QUALIFICA¹	SEDE

Data, _____

FIRME DITTE

¹ Capogruppo o Mandante

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'