

## MODELLO A

**Avviso di selezione delle imprese che parteciperanno alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di organizzazione e gestione unitaria ed integrata delle attività volte al regolare funzionamento di n. 3 reparti dell'Ente per un totale attuale di n. 114 posti letto per anziani non autosufficienti.**

**IMPORTO: Euro 7.750.000,00, IVA esclusa, per un periodo contrattuale di tre anni.**

### *Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000*

Il sottoscritto .....  
nato a..... (.....) il .....  
domiciliato per la carica ove appresso indicato, in qualità di <sup>1</sup>.....  
della impresa .....  
con sede in..... ( ), Via .....  
in qualità di <sup>2</sup>.....  
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

### **dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

- a) di essere iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ..... per la/le seguente/i attività .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
- numero registro ditte o rep. econ./amm.vo .....
  - numero di iscrizione .....
  - data di iscrizione .....
  - durata della ditta/data termine .....
  - forma giuridica .....
  - sede .....
  - codice fiscale e partita I.V.A. ....
- b) di non trovarsi in alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/06.
- c) di essere in regola con i versamenti assistenziali, previdenziali ed assicurativi;
- d) che il numero di fax per eventuali comunicazioni da parte della stazione appaltante inerenti alla presente gara è il seguente:.....; e-mail .....

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

<sup>2</sup> Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

## MODELLO A

- e) di aver realizzato, nell'ultimo triennio finanziario, il seguente fatturato per servizi analoghi non inferiore ad euro 12.000.000,00 iva esclusa:

Anno	Importo fatturato
2011	
2012	
2013	

- f) di aver maturato nell'ultimo **triennio**, decorrente dalla data di pubblicazione del presente bando, esperienza in gestioni ed organizzazioni unitarie ed integrate delle attività necessarie al regolare funzionamento di centri servizio con dimensioni almeno pari a n. 60 posti letto complessivi per anziani non autosufficienti (punto 11 lettera c) dell'avviso), nella medesima struttura residenziale pubblica o privata così come di seguito evidenziato :

Ente committente	Luogo di esecuzione	Oggetto del contratto e numero posti letto	Data inizio e fine esecuzione	Importo (Iva esclusa)

**Allega** Relazione, in **max 8** cartelle A4 fronte retro carattere di dimensione 12-14 (Arial), finalizzata ad evidenziare:

- una sintetica descrizione dell'impresa e della sua evoluzione che contenga, in particolare, la struttura societaria ed organizzativa attuale ed ogni altra informazione utile a meglio comprendere la realtà dell'impresa (punto 11 lettera a) dell'avviso);
- la capacità di utilizzare strumenti e strategie idonee a migliorare la qualità complessiva del servizio e la soddisfazione dell'utenza (punto 11 lettera b) dell'avviso).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_