



# COMUNE di CANEGRATE

CITTÀ METROPOLITANA di MILANO

## AREA CULTURA E POLITICHE SOCIALI

### ALLEGATO A

#### Domanda di partecipazione e Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 80-83 Dlgs. N. 50/2016

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_ e Legale rappresentante della \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_ iscritta al  
registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ P.IVA n. \_\_\_\_\_  
iscritto al Registro Professionale di \_\_\_\_\_; (di seguito operatore economico)

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

### CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA STIPULA DI CONTRATTI DI COMODATO D'USO GRATUITO PER AUTOMEZZI DESTINATI AL TRASPORTO DI PERSONE IN CONDIZIONE DI FRAGILITA'.

- Ai fini della partecipazione alla presente gara;

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

##### A. DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI DI CARATTERE GENERALE

che l'operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del Dlgs. N. 50/2016 e s.m.i.

##### B. REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

1. che, con riferimento al requisito soggettivo questo operatore economico è iscritto (selezionare e compilare solo i campi di pertinenza):  
!\_! dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_;  
!\_! nel Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato di \_\_\_\_\_;

!! presso l'ordine professionale di \_\_\_\_\_;

2. che, come risulta dal certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o Albo professionale, questo operatore economico ha il seguente oggetto sociale \_\_\_\_\_ (indicare le attività) ovvero svolge le seguenti attività \_\_\_\_\_;

3. che, come risulta dal certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o Albo professionale, l'amministrazione è affidata ad un (selezionare e compilare solo il campo di pertinenza):

!! **Amministratore unico**, nella persona di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, nominato il \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ con i seguenti poteri associati alla carica \_\_\_\_\_;

!! **Consiglio di Amministrazione** composta da n. \_\_\_\_\_ membri e, in particolare, da (indicare per tutti i membri del Consiglio: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, carica aziendale, data di nomina, data di scadenza del mandato, elenco poteri associati): \_\_\_\_\_

!! **Consiglio di gestione** composto da n. \_\_\_\_\_ membri e, in particolare, da: (indicare per tutti i membri del Consiglio: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, carica aziendale, data di nomina, data di scadenza del mandato, elenco poteri associati): \_\_\_\_\_

!! **Professionista** nella persona di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ appartenente alla \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo/Ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_;

!! **Studio associato** composto da n. \_\_\_\_\_ soci e, in particolare, da: (indicare per tutti i soci: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, professione di appartenenza, titolo di studio, città ed istituto in cui è stato conseguito il titolo di studio, numero e data di iscrizione all'Albo/Ordine professionale – precisare quale Albo/ordine e di quale città): \_\_\_\_\_

!! (eventuale ove presente per tutte le figure) che il/i direttore tecnico attualmente in carica è/sono: (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, data di nomina, data di scadenza di mandato, elenco dei poteri associati); \_\_\_\_\_

### C. DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA CAPACITA' TECNICO – PROFESSIONALE

che l'operatore economico ha esperienza di almeno 24 (ventiquattro) mesi nella gestione e messa a disposizione di automezzi in comodato d'uso con locazione di spazi pubblicitari descritti nella seguente tabella:

Periodo dal _____ al _____	Tipo di servizio	Committente

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Documento da firmare digitalmente.**