



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 PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRASPORTO DISABILI E ANZIANI – PERIODO 01.01.2019/31.12.2020

- Ai fini della partecipazione alla presente gara;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

A. Di possedere i seguenti requisiti di idoneità professionale (in caso di operatore economico con sede in uno Stato diverso dall'Italia indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato) di cui all'art. 4.3 del disciplinare di gara

1. Iscrizione al Registro Elettronico Nazionale delle imprese che esercitano la professione di trasportatore su strada al numero _____ nel Registro _____;
2. 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 _____;
3. 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 _____;
4. 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); _____

B. 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.

C. DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA

- a) Che l'operatore economico ha raggiunto un fatturato medio annuo globale (al netto dell'IVA) pari ad Euro _____ (_____), calcolato con riferimento agli ultimi tre esercizi finanziari per i quali il bilancio è stato approvato e depositato, e comunque non inferiore all'importo complessivo a base d'asta al netto di IVA.

D. DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA CAPACITA' TECNICO – PROFESSIONALE

- b) che l'operatore economico ha prestato servizi identici o analoghi a quello del settore oggetto della presente gara nell'ultimo triennio come sotto sintetizzato:

anno solare di riferimento	Tipo di servizio	Committente	Importo del servizio IVA esclusa

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Documento da firmare digitalmente.