|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  d.p.r. 445/2000 |
| da compilare e sottoscrivere a cura dei seguenti soggetti: |
| * Legale Rappresentante o altra figura munita di comprovati poteri dell’operatore economico singolo/ausiliario |

**Oggetto**: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INVITO A UNA SUCCESSIVA PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA, ai sensi degli artt. 50 e 176 e seguenti del D.Lgs. 36/2023 previa pubblicazione di una manifestazione di interesse, per l’affidamento della CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CENTRO DIURNO PER DISABILI ADULTI per la durata di anni quattro, eventualmente rinnovabile per ulteriori due anni. Valore stimato della concessione € 720.000,00 oltre IVA per la durata di sei anni.

Il/La sottoscritto/a

nato a il

residente a Prov: C.A.P.

via

Codice fiscale

nella sua qualità di

dell'Impresa

con sede legale in C.A.P.

via

nr. tel. , nr. fax. , **pec**

e-mail………………………………..…….. Codice fiscale/P. I.V.A. n.

**RICHIEDE**

(*selezionare la casella relativa al lotto o ai lotti per i quali si intende manifestare interesse*)

□ di partecipare alla MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INVITO A UNA SUCCESSIVA PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA, ai sensi degli artt. 50 e 176 e seguenti del D.Lgs. 36/2023 previa pubblicazione di una manifestazione di interesse, per l’affidamento della CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CENTRO DIURNO PER DISABILI ADULTI per la durata di anni quattro, eventualmente rinnovabile per ulteriori due anni. Valore stimato della concessione € 720.000,00 oltre IVA per la durata di sei anni.

**DICHIARA**

**partecipare come**

*(barrare l’ipotesi che ricorre)*

* Operatore Economico SINGOLO
* CAPOGRUPPO di: □ COSTITUITO - □ COSTITUENDO
* Raggruppamento Temporaneo di Imprese - □ Consorzio Ordinario - □ GEIE

tra i seguenti operatori economici:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* MANDANTE di: □ COSTITUITO - □ COSTITUENDO
* Raggruppamento Temporaneo di Imprese - □ Consorzio Ordinario - □ GEIE

tra i seguenti operatori economici:

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

solo per i raggruppamenti temporanei costituendi:

* che in caso di aggiudicazione dell’appalto **il mandante** del **raggruppamento temporaneo costituendo** si impegna a conferire MANDATO COLLETTIVO SPECIALE IRREVOCABILE con rappresentanza all’operatore economico qualificato come capogruppo/mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti *(da barrare se il dichiarante è il mandante)*;
* che in caso di aggiudicazione della concessione l’operatore economico qualificato come capogruppo/mandatario che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti è il seguente:

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….…………

- che l’appalto sarà ripartito come di seguito indicato *(specificare quota lavori)*:

Operatore **MANDATARIO**

quota di esecuzione in %

Operatore **MANDANTE**

quota di esecuzione in %

Operatore **MANDANTE**

quota di esecuzione in %

Operatore **MANDANTE**

quota di esecuzione in %

* CONSORZIO di COOPERATIVE - **□** CONSORZIO tra IMPRESE ARTIGIANE - **□** CONSORZIO STABILE
* che intende **AFFIDARE** L’ESECUZIONE del servizio ai seguenti consorziati

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* che non partecipa alla gara in altra forma individuale o plurisoggettiva
* che non sussistono motivi di esclusione dagli appalti di cui all’art. 94 del Codice, espressamente riferiti all’impresa e a tutti i soggetti indicati nella medesima norma;
* di essere iscritto presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura (C.C.I.A.A.) competente per territorio o negli albi e registri la cui iscrizione è richiesta per la stipula di convenzioni con le Pubbliche Amministrazioni;
* inesistenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
* che non sussistono le condizioni di cui all’art. di cui all’art. 35 del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90 convertito con modificazioni dalla Legge 11 agosto 2014, n. 114 o che non siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;

 di aver eseguito negli **ultimi tre anni** , almeno **1 (uno) servizio analogo** riferiti all’oggetto della concessione, resi a favore di Pubbliche Amministrazioni e/o aziende private, con l’indicazione:

* dell’esatto **oggetto** del servizio,
* del **nominativo e della tipologia (soggetto pubblico o privato) del committente**,
* della **data di inizio e conclusione del servizio come sotto riportato:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Committente e RUP e/o responsabile | CIG (eventuale) | Descrizione della prestazione | Data inizio gg/mm/aa | Data fine gg/mm/aa | Importo |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Totale IVA esclusa** | **€** |

**DICHIARA INOLTRE**

*(eventuale)*

□ **che l’impresa** è iscritta nell’elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti ad infiltrazione mafiosa (c.d. white list) istituito presso la Prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oppure, limitatamente al periodo transitorio di cui all’art. 29, comma 2, D.L. 90/2014, ha presentato domanda di iscrizione al predetto elenco;

*(eventuale per gli operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “black list” di cui al D.M. economia e finanze 04/05/1999 ed al D.M. economia e finanze 21/11/2001)*

□ **che l’impresa** è in possesso dell’autorizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in corso di validità rilasciata ai sensi del D.M. economia e finanze 14/12/2010 oppure ha in corso un procedimento per il rilascio della predetta autorizzazione;

* di impegnarsi ad adempiere gli obblighi previsti dall’art 3 della L. 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari, così come modificata dal D.L. 187/2010, convertito con L. 217/2010 (si veda ANAC- “Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 13 agosto 2013, n. 136" alla luce delle novità introdotte con il decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e con il decreto legislativo 19 aprile 2017, n. 56  recante “Disposizioni integrative  e  correttive  al  decreto legislativo  18 aprile 2016, n. 50” [emanate con Delibera n. 556 del 31 maggio 2017](http://www.avcp.it/portal/public/classic/AttivitaAutorita/AttiDellAutorita/_Atto?ca=6805));
* di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell’offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo in cui dovrà essere eseguita la prestazione.

**TRATTAMENTO DATI**

* dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato Cliente/fornitore disponibile al link <https://www.comune.carbonia.su.it/privacy-policy>

Data

Firma

……………………………………….

* Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e nel caso di procuratore, copia conforme all’originale della relativa procura.