Spett.

Comune di Chiari

comunedichiari@legalmail.it

|  |
| --- |
| **RICHIESTA ISCRIZIONE ALL’ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI - FACSIMILE** |
| **SERVIZIO EDUCATIVO DOMICILIARE** |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(di seguito denominata “*Impresa*”),

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e visto ed integralmente condiviso ed accettato l’avviso pubblico relativo alla procedura

#### RICHIEDE L’ISCRIZIONE ALL’ALBO DEI SOGGETTI ACCREDIDATI RELATIVAMENTE AL SERVIZIO IN OGGETTO

#### ED A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

***A) DICHIARAZIONE INERENTE L’ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE***

1. 〇 che l’impresa è iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e svolge le seguenti attività coerenti con l’oggetto del servizio (principali o secondarie) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure, cancellare voce che non rileva*

〇 che l’impresa non è iscritta al Registro delle imprese per la seguente ragione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. 〇 che l’impresa è iscritta nel seguente registro (es. cooperative, APS ecc) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***B) DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI D’IMPRESA E DI CARATTERE PERSONALE***

1. che l’impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all’art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023.
2. che dette cause di esclusione non sussistono le cause di esclusione nei propri confronti, nei confronti dell’impresa, nonché nei confronti dei soggetti indicati al terzo comma del medesimo articolo 94, ovvero:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** |  | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale, data e luogo di nascita | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | |  | | |
| ***Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):*** | | | | |
| ***TS = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone***  ***SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice***  ***AA = Amministratore unico / Amministratore delegato***  ***PC = Presidente del C.d.A.***  ***CD = Consigliere delegato***  ***CG = Membro del Consiglio di Gestione***  ***CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione***  ***SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)***  ***SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)*** | | ***PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto***  ***IN = Institore con poteri adeguati al contratto***  ***RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori***  ***SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale***  ***CV = Membro del Consiglio di Vigilanza***  ***OV = Membro dell’Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)***  ***DT = Direttore tecnico dell’impresa***  ***DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto***  ***(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)*** | | |

**Aggiungere ulteriori righe se necessario**

1. che non sussistono nei confronti dei soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 159/2011, pertinenti in riferimento alla propria situazione aziendale, le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto.
2. che non sussiste la causa interdittiva di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 e che l’Impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo con, e comunque non ha conferito incarichi a ex dipendenti della Committente, che abbiano cessato il proprio rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa Committente, nei confronti del medesimo operatore economico;

***C) DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA CAPACITÀ TECNICA***

1. che l’*Impresa* ha gestito nel periodo 01-01-2022/30-09-2024 uno o più contratti per servizi identici, per un numero di ore di assistenza cumulative non inferiore a 1.500.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno e date di riferimento – inizio/fine del contratto) | Committente | Servizio | Ore erogate |
| gg/mm/2022 – gg/mm/2022 |  |  |  |
| gg/mm/2023 – gg/mm/2023 |  |  |  |
| gg/mm/2024 – gg/mm/2024 |  |  |  |

***D) ALLEGATI***

1. Si allega carta dei servizi, la quale comprende tutte le informazioni previste dall’avviso pubblico.
2. Si allega comunicazione conto corrente dedicato.

***FIRMA DIGITALE DEL SOTTOSCRITTORE***

***NB: Nel caso in cui il documento non sia sottoscritto digitalmente è necessario allegare documento d’identità del sottoscrittore***