

**MODULO A - Manifestazione di interesse - Sezione generale e dichiarazione del possesso dei necessari requisiti speciali e generali.**

**OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO, DELLA GESTIONE DEL PROGETTO "ANZIANI AL CENTRO"- ATTIVITÀ DI GESTIONE, ORGANIZZAZIONE E ANIMAZIONE CENTRO SOCIALE ANZIANI DI MEOSTE - CIG 727550724F**

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

Piazza della Vittoria n.1  
50012 BAGNO A RIPOLI

[comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)

**N.B: In caso di raggruppamenti temporanei, consorzi, aggregazioni in rete già costituiti, la dichiarazione di cui al presente modulo dovrà essere resa dal solo mandatario; in caso di raggruppamenti/consorzi/aggregazioni costituende, tutti i soggetti partecipanti dovranno compilare il presente modulo.**

Il sottoscritto.....nato a .....

Il.....residente a .....in .....

In qualità di:

**(contrassegnare la casella che interessa)**

*Legale Rappresentante*

*Procuratore, come da procura generale /speciale in data.....*

*a rogito Notaio.....rep.n.....del.....*

**dell' IMPRESA SINGOLA** .....

con sede legale in.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

**del CONSORZIO TRA SOC.COOP.DI PROD. E LAVORO** ( Art.45- lett.b del D.Lgs.50/16)

con sede legale in.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

del **CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE** ( Art. 45, lett.b del D.Lgs. 50/16)

.....  
.....  
con sede legale in.....  
.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

del **CONSORZIO STABILE** (Art. 45,lett c del D.Lgs. 50/16 )

.....  
.....  
con sede legale in.....  
.....

Codice Fiscale /Partita IVA n.....

**In caso di raggruppamenti temporanei/aggregazioni di imprese in rete (costituiti o costituendi)**

dell'**IMPRESA**

.....  
.....  
con sede legale in.....  
.....

Codice Fiscale/Partita IVA .....

quale  capogruppo-mandataria con:<sup>1</sup>

.....  
.....  
quale  mandante con:<sup>2</sup>

---

<sup>1</sup> Indicare la denominazione di tutti gli altri soggetti componenti il raggruppamento ;  
<sup>2</sup> Indicare la denominazione di tutti gli altri soggetti componenti il raggruppamento;

.....  
.....  
.....  
**In caso di consorzi ordinari (costituiti o costituendi), di cui all'art.45,c.1 lett.e ) del D.Lgs. 50/16 e s.m., ovvero GEIE**

dell'IMPRESA

.....  
.....  
con sede legale in.....

.....  
Codice Fiscale/Partita IVA n.....

quale  consorziata mandataria con:<sup>3</sup>

.....  
.....  
quale  consorziata mandante con:<sup>4</sup>

.....  
.....  
presa visione dell'AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL PROGETTO "ANZIANI AL CENTRO"- ATTIVITÀ DI GESTIONE, ORGANIZZAZIONE E ANIMAZIONE CENTRO SOCIALE ANZIANI DI MEOSTE - CIG 727550724F manifesta il proprio interesse ad essere invitato a detta procedura per la tipologia di servizi corrispondente ai requisiti posseduti e sotto autocertificati (All. 1).

A tal fine,

**comunica**

-di eleggere domicilio, per le comunicazioni inerenti la presente procedura in<sup>5</sup>.....

3 **Indicare la denominazione di tutti i soggetti componenti il consorzio, inclusa la richiedente.**

4 **Indicare la denominazione di tutti i soggetti componenti il consorzio, inclusa la richiedente.**

5 **Inserire l'indirizzo soltanto se diverso da quello della sede legale**

.....  
-che il proprio indirizzo di posta elettronica è :

.....  
-che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC ), per l'invio delle comunicazioni, è:  
**(in stampatello)**

.....  
-che il numero di fax attivo è :  
.....

Li,.....

[Firma digitale del dichiarante]

**Allegato 1 al MODULO A-Autocertificazione-**

**OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELL' INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL PROGETTO "ANZIANI AL CENTRO"- ATTIVITÀ DI GESTIONE, ORGANIZZAZIONE E ANIMAZIONE CENTRO SOCIALE ANZIANI DI MEOSTE - CIG: 727550724F**

**NOTA BENE:**

La presente dichiarazione, **a pena di non ammissione:**

- DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE E DAL SOTTOSCRITTORE

- DEVE ESSERE RILASCIATA DA CIASCUN SOGGETTO PARTECIPANTE AL RAGGRUPPAMENTO O CONSORZIO O AGGREGAZIONE/GEIE, IN CASO DI IMPRESE TEMPORANEAMENTE RIUNITE O CONSORZiate

- NEL CASO IN CUI SIA NECESSARIO AGGIUNGERE O INTEGRARE ALCUNA DELLE DICHIARAZIONI PREVISTE, SI INVITA AD ALLEGARE AL PRESENTE MODELLO ULTERIORI DOCUMENTI, FIRMATI DIGITALMENTE DAL DICHIARANTE.

AL COMUNE DI BAGNO A RIPOLI

Piazza della Vittoria n.1  
50012 BAGNO A RIPOLI

Il sottoscritto.....nato a .....

Il.....residente a .....in .....

In qualità di:

**(contrassegnare la casella che interessa)**

*Legale Rappresentante*

*Procuratore, come da procura generale /speciale in data.....*

*a rogito Notaio.....rep.n.....del.....*

dell'Impresa .....

con sede in .....Partita IVA.....

**Ai sensi degli artt.46 e 47 ,cc.1 e 2 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,**

**DICHIARA**

- che l'operatore economico rappresentato è iscritto nel registro delle imprese istituito presso la Camera di

Commercio ,Industria, Agricoltura Artigianato di .....

per la seguente attività (attività coerente con quella oggetto dell'appalto o, per le cooperative o consorzi di cooperative: regolare iscrizione nell'Albo delle Società Cooperative);

.....

.....  
.....  
codice attività economica<sup>6</sup>.....ed attesta i seguenti dati :

numero di iscrizione.....data di iscrizione.....

durata della ditta/data termine.....

forma giuridica .....

- che i soggetti **attualmente in carica**, indicati all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/16 sono: (***indicare cognome e nome , data e luogo di nascita, residenza, carica rivestita, includendo anche se stesso, firmatario della presente ed i direttori tecnici***<sup>7</sup>)

..... nato a.....

il .....e residente in.....

qualifica/carica rivestita.....

..... nato a.....

il.....e residente in .....

qualifica/carica rivestita .....

.....nato a.....

il.....e residente in .....

qualifica /carica rivestita .....

.....nato a.....

il.....e residente in.....

qualifica/ carica rivestita.....

- che i soggetti, indicati all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/16, **cessati dalle cariche nell'anno** antecedente la data di pubblicazione all'Albo pretorio Com.le dell'avviso cui fa riferimento al presente

<sup>6</sup> Il codice corrisponde ai valori della classificazione delle attività economiche ISTAT

<sup>7</sup> Devono essere indicati:

- titolare e direttore/i tecnico/i se si tratta di **impresa individuale**;
- **tutti i soci e direttore/i tecnico/i se si tratta di società in nome collettivo**;
- **soci accomandatari e direttore/i tecnico/i in caso di società in accomandita semplice**;
- **in caso di altro tipo di società o consorzio: membri del consiglio di amministrazione cui è stata conferita la legale rappresentanza, membri del consiglio di direzione o di vigilanza e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo (NB: anche in relazione a tutti i titolari di incarichi di direzione, vigilanza e controllo, ivi compresi i membri del collegio sindacale e degli organismi di vigilanza ex L. 231/2001), direttore/i tecnico/i, socio unico persona fisica, socio di maggioranza persona fisica se si tratta di società con meno di quattro soci ( in presenza di socio unico persona giuridica, anche in relazione a tutti i soggetti che ricoprono le cariche di cui al comma 3 del citato art. 80, D. Lgs 50/2016; in caso di società con meno di quattro soci, in presenza di socio di maggioranza persona giuridica, anche in relazione a tutti i soggetti che ricoprono le cariche di cui al comma 3 del citato art. 80, D. Lgs 50/2016)**

**Per la corretta individuazione dei soggetti in relazione ai quali devono essere fornite le dichiarazioni si veda anche il Comunicato del Presidente ANAC 26 ottobre 2016**

dichiarazione, sono i seguenti (indicare gli stessi dati di cui al precedente punto):<sup>8</sup>

.....  
.....

**(cancellare se non ricorre il caso)**

- che, in quanto cooperativa o costituente consorzio fra cooperative è iscritta nell'Albo Generale della cooperazione;

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere a **diretta conoscenza** che l'operatore economico rappresentato ed i soggetti sopra indicati non si trovano in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dall'art. 80 del D.Lgs.50/16 o da altre disposizioni di legge vigenti, nè in alcuna situazione di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, con le seguenti (**eventuali**) precisazioni :

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

**N.B:** Nel caso in cui il soggetto dichiarante non voglia o non possa rilasciare la presente dichiarazione cumulativamente per gli altri soggetti obbligati sopra indicati, questi ultimi dovranno rilasciarla singolarmente, nella forma della dichiarazione sostitutiva e quindi ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, firmata digitalmente e allegata alla PEC di invio della istanza di manifestazione interesse.

**DICHIARA ALTRESI'**

REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

che l'Impresa è in possesso dei seguenti requisiti di carattere speciale:

**a) Requisiti di capacità economica e finanziaria:** art. 83 comma 1 lettera b)

Fatturato specifico nel settore di attività oggetto del presente appalto (servizi assimilabili per utenza e/o professionalità impiegate) riferito agli ultimi tre esercizi (2014/2015/2016) pari ad almeno Euro 40.000,00 Iva esclusa, da intendersi quale cifra complessiva nel periodo.

Anno	Importo fatturato per servizi analoghi (IVA esclusa) Descrizione e relativo importo
2016	.....[euro] .....
2015	.....[euro] .....
2014	.....[euro] .....

*Si ricorda che, per i concorrenti con idoneità plurisoggettiva, il presente requisito deve essere soddisfatto dal raggruppamento temporaneo, dal consorzio, GEIE o dalle imprese aderenti al contratto di rete nel suo complesso. Detto requisito deve essere posseduto in misura maggioritaria*

<sup>8</sup> Vedi nota precedente

dall'impresa mandataria.

Nel caso di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lettera b) e c) del D. Lgs 50/2016, i requisiti speciali di cui al presente paragrafo, ai sensi dell'art. 47 del Codice, dovranno essere posseduti direttamente dal consorzio; per i consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettera c) costituiti da non più di cinque anni i requisiti di cui al presente paragrafo posseduti dalle singole imprese consorziate esecutrici vengono sommati in capo al consorzio.

(SOLO PER I CONSORZI DI CUI ALL'ART. 45 COMMA 2 LETT. C) D.LGS. 50/16)

Nella tabella sottostante, in relazione ai servizi indicati nella colonna "descrizione del servizio" della precedente tabella, devono essere specificate le consorziate esecutrici che hanno eseguito i corrispondenti servizi indicati

<b>SERVIZIO</b>	<b>DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE DELLA CONSORZIATA/E ESECUTRICE/I</b>
1	
2	
3	
4	
....	

**ATTESTA**

- di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e s.m. e di prestare il proprio consenso al trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati forniti e raccolti per le finalità connesse esclusivamente alla presente procedura.

Data .....

[Firma digitale del dichiarante]