**SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER la concessione in locazione dell’immobile di proprietà dell’Azienda Speciale Servizi Pubblici di Cardano al Campo ubicato in Cardano al Campo (VA), via De Amicis n. 7 destinato ad attività socio-sanitarie**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

*(barrare la casella che interessa)*

* **in proprio**
* **legale rappresentante**
* Impresa singola
* Fondazione
* Associazione
* Società Cooperativa
* Capogruppo di Raggruppamento Temporaneo di Imprese, in riunione con

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Mandante di Raggruppamento Temporaneo di Imprese, in riunione con

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Consorzio
* Come consorziata del Consorzio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.f. / p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. Dovrà essere presentata, a pena di esclusione, una dichiarazione conforme alla presente per ciascuna impresa raggruppata o consorziata. Per ogni impresa associata o consorziata dovrà essere indicata la denominazione e la sede.*

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura aperta per l’assegnazione in locazione dell’immobile di proprietà di ASSP Cardano al Campo sito in Cardano al Campo, via De Amicis n. 7 per lo svolgimento di attività ad esclusivo carattere socio-sanitario

**A TAL FINE** **DICHIARA**

* di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell’UE;
* di essere in possesso dei diritti politici e civili;
* di non essere interdetto, inabilitato o fallito e di non aver in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
* per le persone giuridiche, di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e di non aver in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
* che nei suoi confronti non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all’art. 67 d.lgs. n. 159/2011;
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono motivo di esclusione dalla gara ai sensi dell’art. 80 d.lgs. n. 50/2016;
* di avere adeguata esperienza professionale di almeno 2 anni nel settore socio-sanitario di cui al presente avviso, così documentabile:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che l’impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* nel caso di società cooperative: n. iscrizione Albo Cooperative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non partecipare alla gara in più di un’associazione temporanea o consorzio di concorrenti e neppure in forma individuale qualora partecipi alla gara in associazione o consorzio;
* che nella gara non concorrono, con altra offerta, imprese nei confronti delle quali esistono rapporti di collegamento o controllo ai sensi dell’art. 2359 del Codice Civile;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (l. n. 68/1999 s.m.i.);

*Per le società si fa rinvio anche alle dichiarazioni di cui agli Allegati* ***A/01****(dichiarazione sostitutiva di certificazione riguardo alla composizione societaria, limitatamente a coloro per i quali è richiesta la certificazione antimafia) e* ***B/01*** *(dichiarazione sostitutiva di certificazione riguardo al possesso dei requisiti morali e in materia di antimafia dei soci).*

**DICHIARA ALTRESI’**

* di aver effettuato il sopralluogo relativo all’immobile e di aver verificato lo stato, di fatto e di diritto, dello stesso anche con riferimento alla situazione amministrativa, catastale, urbanistica e di accettare tale stato di fatto e di diritto esonerando ASSP Cardano al Campo da qualsiasi responsabilità al riguardo;
* di possedere un’idonea struttura, per risorse umane, finanziarie e strumentali, atta a garantire pienamente l’erogazione dei servizi, nel rispetto della normativa in vigore;
* di essere in possesso di almeno una dichiarazione di un istituto bancario o intermediario autorizzato attestante la capacità finanziaria ed economica del concorrente;
* di aver realizzato un fatturato nell’ultimo anno, al netto dell’iva, pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizi analoghi a quelli previsti all’interno dell’Immobile. Si elencano di seguito i principali servizi analoghi resi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | Ente appaltante | Oggetto specifico dell’appalto | Fatturato |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Totale fatturato** |  |

* di accettare espressamente e senza riserva alcuna le condizioni generali e specifiche indicate nell’Avviso pubblico.

Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 76, comma 1, del DPR n. 445 del 2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del DPR n. 445 del 2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazione mendace.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del titolare o del legale rappresentante (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Allegare copia di documento di identità valido. Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*.

Allegato A/01

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA COMPOSIZIONE SOCIETARIA (ART. 46, DPR 445/2000) LIMITATAMENTE A COLORO PER I QUALI È RICHIESTA LA CERTIFICAZIONE ANTIMAFIA AI SENSI DELL’ART. 85 D.LGS. 159/2011**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(c.f. / p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ iscritta al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese presso la

CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la composizione della Società predetta è la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Generalità** | **Carica** | **Luogo (specificare Comune,**  **CAP, Provincia) e data di**  **nascita** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 76, comma 1, del DPR n. 445/2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base dela dichiarazione mendace.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Allegare copia di documento di identità valido. Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*.

Allegato B/01 **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI E IN MATERIA DI ANTIMAFIA DEI SOCI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ in qualità di socio della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.f. / p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ iscritta al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell’E.U.;
* di essere in possesso dei diritti politici e civili;
* di non essere interdetto, inabilitato o fallito e di non aver in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
* per le persone giuridiche, di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e di non aver in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
* che nei suoi confronti non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all’art. 67 d.lgs. n. 159/2011;
* di non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono motivo di esclusione dalla gara ai sensi dell’art. 80 d.lgs. n. 50/2016.

Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 76, comma 1, del DPR n. 445/2000, dichiara di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) Allegare copia di documento di identità valido. Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*