

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA**

**PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA CONCESSIONE IN USO DEL FABBRICATO SITO  
IN VIA PAINE N. 8/N. PERIODO SETTEMBRE 2023 – AGOSTO 2027 CON VINCOLO DI  
DESTINAZIONE D'USO A SERVIZI PER L'INFANZIA**

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 \_\_\_\_\_, 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/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente *Impresa* decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

*MANIFESTA LA PROPRIA VOLONTÀ DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO*

CONCORRENTE SINGOLO

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO/CONSORZIO ORDINARIO,  già costituito  da costituire in caso di aggiudicazione; così composto (ciascun partecipante componente il raggruppamento dovrà compilare il presente modulo di partecipazione, limitatamente alle parti relative ai requisiti):

RAGIONE SOCIALE	RUOLO	PARTE DI CONTRATTO ESEGUITO
	Mandataria	
	Mandante	
	Mandante	

I soggetti identificati come mandanti s'impegnano, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al mandatario, ove non già formalmente costituiti.

CONSORZIO (sia il consorzio che le eventuali consorziate designate dovranno compilare il presente modulo di partecipazione indicando il ruolo). Le consorziate esecutrici sono le seguenti

RAGIONE SOCIALE	PARTE DI CONTRATTO ESEGUITO

*ED A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ*

## A) 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 previste dal bando. In particolare, l'Impresa dichiara che non sussistono le cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del Codice; che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di appalti o concessioni affidate dal Comune di Flero; che non si trova in situazione debitoria nei suoi confronti; e che non sussistono contenziosi con il Comune di Flero in relazione a pregresse vicende contrattuali analoghe.
2. che le cause di esclusione di cui ai citati artt. 94 e 95 non sussistono le cause di esclusione nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati al terzo comma del medesimo articolo 94, ovvero:

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

3. che l'Impresa ha un numero di dipendenti, computabile ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 68/1999, pari a \_\_\_\_\_ unità iscritti al libro unico del lavoro e che (compilare/contrassegnare il campo di pertinenza o barrare/eliminare l'opzione che non si riferisce alla propria situazione aziendale):

è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999, e la relativa certificazione potrà essere richiesta al competente Ufficio Provinciale del lavoro di \_\_\_\_\_;

ovvero

non è soggetta a tali norme in quanto \_\_\_\_\_;

**B) DICHIARAZIONE INERENTE L'IDONEITA' PROFESSIONALE E DI CAPACITA' TECNICA**

4. che questa *Impresa* è iscritta dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_, con i seguenti codici attività (prestazioni principale e secondarie) \_\_\_\_\_;

(in caso di mancata soggezione all'obbligo iscrizione alla CIAA non compilare, ma indicarne le ragioni)

5. che questa *Impresa* è titolare di partita IVA contraddistinta dal n. \_\_\_\_\_

6. che questa impresa gestito almeno una struttura analoga che abbia offerto servizi all'infanzia per un periodo di almeno 24 mesi all'interno del periodo intercorrente tra il 01/01/2020 ed il 30/06/2023.

Indicare le strutture e i periodi di esecuzione

Data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Nome Cognome

FIRMA

---

allegare documento d'identità del sottoscrittore

Allorquando il soggetto che compila il presente modulo non intenda dichiarare in nome e per conto dei soggetti indicati alla parte A, punto 2, tutti detti soggetti devono sottoscrivere il presente documento, con responsabilità limitata alle condizioni personali a ciascuno di essi riferibili, e devono indicare accanto alla firma il proprio nominativo, ed allegare un valido documento d'identità

Nome Cognome

FIRMA

---

Nome Cognome

FIRMA

---

Nome Cognome

FIRMA

---

**Il presente documento deve distintamente compilato da ciascun soggetto raggruppato/consorzio**