***SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE***

**AL COMUNE DI PESCOPENNATARO**

**VIA RIO VERDE N.16**

**86080 PESCOPENNATARO**

**Domanda per la partecipazione alla procedura aperta ai sensi dell’art. 60 D.Lgs n.50/2016 e s.m.i., per l’affidamento del servizio “FUNZIONAMENTO DEL CENTRO DIURNO ANZIANI DEL COMUNE DI PESCOPENNATARO Periodo: MESI 05 – PARI A 20 SETTIMANE - PERIODO DAL 05 NOVEMBRE 2018 al 24 DICEMBRE 2018 (7 settimane) e dal 07 GENNAIO 2019 al 06 APRILE 2019 (13 settimane). CIG. Z0D24FD575.**

*[AVVERTENZA:* **In caso di RTI non costituiti**, a pena di esclusione, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppande]*.*

L’Impresa ……………………………………………………………………, con sede in ................................ Prov. C.A.P.…….... Via/Piazza……………………………………............................................ ………………………………………… Codice Fiscale …………..……………e P. IVA ……………………….. iscrizione alla C.C.I.A.A. di: …………………………………N. iscrizione …………………………………………. data iscrizione ………………… e-mail ………………………………………………Telefono………………….. Fax ………………………………………, posizione contributiva: N. posizione …………………… cassa di previdenza …………………..……………………; N. posizione INPS ………………………………………… N. posizione INAIL……………… rappresentata dal Sottoscritto …………………………………………………………………………………. in qualità di Legale Rappresentante, nato a …………………………………. il …………………………….. e residente …………………………………in …………………... Provincia di ………………………….. Via/Piazza …….………………………………………….

**CHIEDE/CHIEDONO**

Di partecipare alla PROCEDURA APERTA per l’affidamento del servizio in oggetto e a tal fine, consapevole/i della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole/i del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, o/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la/e scrivente/i Impresa/e decadrà/anno dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, e che verranno applicate nei suoi/loro riguardi, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre le sanzioni amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, dichiara/dichiarano:

- che gli stati, le qualità personali ed i fatti, espressi nella presente domanda e nelle dichiarazioni e nei documenti allegati corrispondono a verità.

**ALLEGA/ALLEGANO**

1. Fotocopia non autenticata del/i documento/i di identità del/i dichiarante/i in corso di validità.
2. Dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del d.P.R. 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante o da procuratore, attestante:

a- i requisiti di ordine generale e di idoneità professionale previsti dagli artt. 38 e 39 del D. Lgs. 163/2006;

b- la capacità economico-finanziaria ai sensi dell’art. 41 del D.Lgs. 163/06, in ordine il fatturato globale d’impresa nel triennio 2010, 2011, 2012 e al fatturato specifico nel triennio 2010, 2011, 2012 ;

c- la capacità tecnico–professionale ai sensi dell’art. 42 del D.lgs 163/06 .

**COMUNICA/COMUNICANO**

che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l’avviso in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, i recapiti cui l’Amministrazione appaltante potrà inviare le comunicazioni e gli avvisi sono i seguenti:

Indirizzo: ………………………………………..

Telefono: ………………………………………..

Fax: …………………………………..…………

e-mail: …………………………………………..

pec: ……………………………………………..

lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile