

SPAZIO PER LOGO AZIENDALE

Allegato "A" – Fac-simile dichiarazione punto 9 dell'avviso

Spett.

COMUNE DI
CERVIGNANO DEL FRIULI

piazza Indipendenza, n. 1
33052 CERVIGNANO DEL FRIULI (UD)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione dei candidati da invitare alla procedura negoziata di cui all'art. 32, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50 per l'affidamento del SERVIZIO DI TRASPORTO CON ASSISTENZA PER PERSONE DISABILI PER I COMUNI DELL'UTI Agro Aquileiese – UTI AGRO AQUILEIESE.

CIG: 732196115D

Il sottoscritto:	
nato il:	
a:	
in qualità di:	
della società:	
con sede legale in (via, n.c., CAP, Città, Provincia) :	
con codice fiscale n.:	
e con partita I.V.A. N.:	
con recapito email:	
e con recapito P.E.C.:	

SPAZIO PER LOGO AZIENDALE

Il sottoscritto:	
nato il:	
a:	
in qualità di:	
della società:	
con sede legale in (via, n.c., CAP, Città, Provincia) :	
con codice fiscale n.:	
e con partita I.V.A. N.:	
con recapito email:	
e con recapito P.E.C.:	

con riferimento all'avviso di cui all'oggetto relativo alla raccolta delle manifestazioni di interesse per la selezione dei candidati da invitare alla procedura negoziata per l'affidamento dei servizi in oggetto

ESPRIME / ESPRIMONO

con la presente la propria manifestazione di interesse ad essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento del SERVIZIO DI TRASPORTO CON ASSISTENZA PER PERSONE DISABILI PER I COMUNI DELL'UTI Agro Aquileiese – UTI AGRO AQUILEIESE, ed a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della selezione dei candidati

DICHIARA / DICHIARANO

a) - di voler partecipare alla procedura negoziata in qualità di (Articolo 45, comma 2, del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50):

<input type="checkbox"/>	- Imprenditore individuale, artigiano, società, cooperativa (art. 45, c. 2, lett. a)
<input type="checkbox"/>	- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o consorzio tra imprese artigiane (art. 45, c. 2, lett. b)
<input type="checkbox"/>	- Consorzio stabile (art. 45, c. 2, lett. c)

SPAZIO PER LOGO AZIENDALE

<input type="checkbox"/>	- Raggruppamento temporaneo di concorrenti di tipo (art. 45, c. 2, lett. d):	<input type="checkbox"/>	orizzontale	<input type="checkbox"/>	verticale
		<input type="checkbox"/>	già costituito	<input type="checkbox"/>	da costituirsi
<input type="checkbox"/>	- Consorzio ordinari di concorrenti (art. 45, c. 2, lett. e):	<input type="checkbox"/>	già costituito	<input type="checkbox"/>	da costituire
<input type="checkbox"/>	- Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete (art. 45, c. 2, lett. f)				

b) - che il/i consorziato/i per i quali il consorzio concorre sono i seguenti:

- impresa: (indicare la ragione sociale)	-
(sede)	-
- codice fiscale	-

Sezione della dichiarazione da compilare per i RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESSE :

- Raggruppamenti temporanei di concorrenti di cui all'articolo 45, comma 2, lettera d) del D.Lgs. 18.04.2016, n° 50;
- Consorzi ordinari di concorrenti di cui all'articolo 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 18.04.2016, n° 50;

c) - che la composizione del R.T.I. o del Consorzio ordinario costituenda/o sarà la seguente:

- impresa capogruppo: (indicare la ragione sociale)	-
- impresa mandante: (indicare la ragione sociale)	-
- impresa mandante: (indicare la ragione sociale)	-

- di essere in possesso dei seguenti requisiti:

d) - di ordine generale (art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50):

- che non sussistono le cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di lavori pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50, sia nei propri confronti che, per quanto a propria conoscenza, nei confronti di tutti i soggetti individuati ai sensi del medesimo articolo al comma 3, o di altro divieto che impedisca di contrarre con la pubblica amministrazione.

e) - di ordine professionale (art. 83, comma 1, lettera a) del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50):

<input type="checkbox"/>	- di essere iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.).
<input type="checkbox"/>	- che la presente società, costituita in forma cooperativa, è iscritta all'apposito Registro prefettizio delle cooperative o al Registro regionale delle Cooperative (RRC).
<input type="checkbox"/>	- che il presente operatore economico è iscritto all'apposito registro delle Associazioni di promozione sociale di cui alla L.R. 09.11.2012, n. 23.

f) - di capacità economica e finanziaria (art. 83, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50):

SPAZIO PER LOGO AZIENDALE

- di possedere un fatturato minimo annuo, calcolato come media degli ultimi 3 anni (2014 - 2015 - 2016), pari ad almeno 4 volte l'importo annuo a base d'asta e pertanto pari ad €. 143.769,12 come di seguito specificato:

Anno	Fatturato annuo (€.)
2014	
2015	
2016	

corrispondente ad un importo medio annuo:

	Fatturato annuo medio (€.)
media dei tre anni sopra indicati	

- di possedere un fatturato minimo annuo nel settore di attività di cui è oggetto il presente appalto svolti per pubbliche amministrazioni nell'ambito del trasporto di persone disabili con accompagnamento, calcolato come media degli ultimi 3 anni (2014 - 2015 - 2016), pari ad almeno 2 volte l'importo annuo a base d'asta e pertanto pari ad €. 95.846,08:

Anno	Fatturato annuo in servizi nel settore di attività del presente appalto (€.)
2014	
2015	
2016	

corrispondente ad un importo medio annuo:

	Fatturato annuo medio nel settore di attività del presente appalto (€.)
media dei tre anni sopra indicati:	

e di seguito elenca i relativi servizi:

Anno	Committente	Importo dei servizi (€.)	Durata
2014			

SPAZIO PER LOGO AZIENDALE

Anno	Committente	Importo dei servizi (€.)	Durata
Totale anno 2014			

Anno	Committente	Importo dei servizi (€.)	Durata
2015			
Totale anno 2015			

Anno	Committente	Importo dei servizi (€.)	Durata
2016			

SPAZIO PER LOGO AZIENDALE

Anno	Committente	Importo dei servizi (€.)	Durata
	Totale anno 2016		

_____ , _____
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Impresa mandataria)

Nato il _____ a _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Impresa mandante)

Nato il _____ a _____