

Comune di Canegrate
Città Metropolitana di Milano



(Fac simile)

ALLEGATO A
Domanda di partecipazione e
Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 94, 95 e 100 Dlgs. N. 36/2023

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 _____, capitale sociale Euro _____ iscritta al
registro delle Imprese di _____ al n. _____ P.IVA n. _____
iscritto al Registro Professionale di _____ ; (di seguito operatore economico)

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non piu' rispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO
DEI SERVIZI DI ASSISTENZA SCOLASTICA INTEGRATIVA ANNI SCOLASTICI 2024-2025
E 2025-2026 EVENTUALMENTE RIPETIBILE PER GLI ANNI SCOLASTICI 2026-2027 E
2027-2028 – CIG B246BD3503**

- Ai fini della partecipazione alla presente gara;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- A. Di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 129 comma 2 del D.Lgs 36/2023**
B. Di non partecipare alla medesima gara contemporaneamente in forme diverse
C. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara
D. Di possedere i seguenti requisiti di idoneità professionale (in caso di operatore economico con sede in uno Stato diverso dall'Italia indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato) di cui all'art. 4.3 del disciplinare di gara
1. che, con riferimento al requisito soggettivo questo operatore economico è iscritto (selezionare e compilare solo i campi di pertinenza):
!! dal _____ al Registro delle Imprese di _____ al numero _____;
!! nel Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato di _____;
!! presso l'ordine professionale di _____;
 2. che, come risulta dal certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o Albo professionale, questo operatore economico ha il seguente oggetto sociale _____ (indicare le attività) ovvero svolge le seguenti attività _____;
 3. che, come risulta dal certificato di iscrizione al Registro delle Imprese o Albo professionale, l'amministrazione è affidata ad un (selezionare e compilare solo il campo di pertinenza):
!! **Amministratore unico**, nella persona di _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ residente in _____ via _____, nominato il _____ fino al _____ con i seguenti poteri associati alla carica _____;
!! **Consiglio di Amministrazione** composta da n. _____ membri e, in particolare, da (indicare per tutti i membri del Consiglio: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, carica aziendale, data di nomina, data di scadenza del mandato, elenco poteri associati): _____

!! **Consiglio di gestione** composto da n. ____ membri e, in particolare, da: (_(indicare per tutti i membri del Consiglio: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, carica aziendale, data di nomina, data di scadenza del mandato, elenco poteri associati): _____

!! **Professionista** nella persona di _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente a _____ in via
_____ appartenente alla professione _____
titolo di studio _____ conseguito a _____ presso
_____ iscritto all'Albo/Ordine di _____ numero
_____ data iscrizione _____;

!! **Studio associato** composto da n. _____ soci e, in particolare, da: (indicare per tutti i soci: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, professione di appartenenza, titolo di studio, città ed istituto in cui è stato conseguito il titolo di studio, numero e data di iscrizione all'Albo/Ordine professionale – precisare quale Albo/ordine e di quale città): _____

!! (eventuale ove presente per tutte le figure) che il/i direttore tecnico attualmente in carica è/sono: (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, data di nomina, data di scadenza di mandato, elenco dei poteri associati); _____

E. DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI DI CARATTERE GENERALE

- che l'operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui agli art. 94 e 95 del Dlgs. N. 36/2023
OPPURE
- di trovarsi nelle seguenti condizioni di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 –del D.Lgs n. 36/2023

, ma ritiene di poter dimostrare la propria affidabilità ai sensi del comma 6 dell'art. 96 del medesimo decreto e a tal fine allega la seguente documentazione _____
- che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art. 94 comma 3 del D. lgs. 36/2023 sono i seguenti:

F. DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA

- a) Che l'operatore economico ha raggiunto un Fatturato complessivo annuo, negli ultimi tre esercizi (2021, 2022, 2023) rispettivamente pari a _____
- b) che l'operatore economico ha, al momento della procedura di gara idonea copertura assicurativa contro i rischi professionali (da allegare in copia sulla Piattaforma di Sintel in formato elettronico).

G. DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA CAPACITA' TECNICO – PROFESSIONALE

- c) che l'operatore economico ha prestato servizi identici o analoghi a quello del settore oggetto della presente gara nell'ultimo triennio come sotto sintetizzato:

anno solare di riferimento	Tipo di servizio	Committente	Importo del servizio IVA esclusa

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Documento da firmare digitalmente.