### Spett.le **COMUNE DI IGLESIAS**

Settore II - Politiche Sociali e Giovanili

Via Isonzo n.7

09016 IGLESIAS (SU)

PROCEDURA APERTA PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO ATTUATORE PER I SERVIZI DI ACCOGLIENZA, INTEGRAZIONE E TUTELA RIVOLTI AI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA) NELL’AMBITO DEL PROGETTO TERRITORIALE DI CUI AL SISTEMA DI PROTEZIONE INTENAZIONALE (SPRAR/SIPROIMI)

CIG 7946129915

### **DICHIARAZIONE SUI REQUISITI di CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALI**

Con espresso riferimento all’impresa che rappresenta, si rende la seguente dichiarazione sostitutiva ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000.

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………........... Codice Fiscale: ………..……….…………………………………………………………………..………………………

nato a …………………………………………………………... Provincia ……………. il ……………….……………

residente a ………………………………………………...…………..…………….. Provincia …………….…….……

in Via/Piazza ……………………..……………….……………………………………… n. ……………………………

il quale rende la presente dichiarazione nella sua qualità di ……………………………………………………….. e quindi legale rappresentante

dell’impresa/RTI/consorzio …………………………………………………………………………………….………………………………………..

con sede nel Comune di ………………………………………..…………………... Provincia …...……….…….……

in Via/Piazza ……………………..…………………………….………………………… n. ……………………………

Codice fiscale numero ………….……………………….…...……… P. IVA numero ……………….……………….

ai fini della partecipazione alla gara d'appalto, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

### di aver conseguito negli ultimi 5 anni, antecedenti la data di presentazione dell'offerta, esperienza di almeno 36 mesi consecutivi nella presa in carico richiedenti/titolari di protezione internazionale e umanitaria

### (in caso di ATI/ATS/RTI/consorzio **vale quanto disposto dall’art. 21 commi 3, 4, 5 e 6 del Decreto 10 agosto 2016 del Ministero dell’Interno)**

### e, pertanto:

### **di aver svolto i seguenti servizi :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Committente | Descrizione del servizio | Periodo contrattuale | Importo contrattuale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

........................................ lì, ..............................

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

................................................................................

***Avvertenza: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta d'identità, patente di guida, rilasciata dalla Prefettura, o passaporto) ai sensi del 3° comma art. 38 del DPR 445/2000***