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

Settore II - Politiche Sociali e Giovanili

PROCEDURA APERTA PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO ATTUATORE PER LA PROSECUZIONE DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE NELL’AMBITO DEI PROGETTI DELLA RETE S.A.I. - TRIENNIO 2024 – 2026.

C.I.G. A025F9ECBB

### **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, **con riferimento al punto 6.3 del disciplinare di gara,**

**DICHIARA**

### **lett.a) di aver svolto i seguenti servizi nell’ultimo quinquennio:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Committente P.A. | Descrizione del servizio | Periodo contrattuale | Importo contrattuale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**lett.b) di avere la disponibilità delle seguenti unità immobiliari per civile abitazione (allega modello “Descrizione strutture beneficiari”):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia struttura | Indirizzo  (indicare città; Via/Piazza; n° civico) | Proprietà | N° Posti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**lett.c) di avere la disponibilità di una sede operativa (allega documento comprova):**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo  (indicare città; Via/Piazza; n° civico) | Proprietà |
|  |  |

**lett.d) di impiegare il responsabile amministrativo e di rendicontazione (allega documenti comprova)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nominativo | Qualifica/titolo professionale | Esperienza in progetti SAI |
|  |  |  |

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

(*luogo e data*)

IL DICHIARANTE

(*firma digitale del dichiarante*)