

## ALLEGATO 1

Al Comune di Picerno  
protocollo@pec.comune.picerno.pz.it

**Avviso indagine di mercato propedeutica all'espletamento della procedura per l'affidamento delle attività previste dalla Missione 5 Componente 2 - Investimento 1.1 "Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti" - Line 1.1.4. "Rafforzamento dei Servizi Sociali e prevenzione del fenomeno dei Burn Out tra gli operatori sociali" del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) negli ambiti socio territoriali Area Urbana Potenza - Marmo Platano Melandro - Lagonegrese Pollino - Vulture Alto Bradano CUP H24H22000180006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
domiciliato/a per la carica ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
dell'impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ R.E.A. \_\_\_\_\_  
o iscrizione all'albo delle società cooperative n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Pienamente consapevole della responsabilità penale a cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

### **dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

- 1) di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto e di accettarlo integralmente;
- 1) di manifestare, con la sottoscrizione della presente, l'interesse ad espletare il servizio richiesto nell'avviso; come:  
  
 operatore economico singolo;  
 in forma associata in ATI/RTI costituita/da costituire composta da:  
- impresa capogruppo/mandataria: ..... P.I. ....  
- impresa mandante: ..... P.I. ....  
- impresa mandante: ..... P.I. ....
- 2) di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto come definiti dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- 3) (per i soggetti giuridici) di essere iscritto alla Camera di Commercio per attività simili a quelle oggetto della presente gara;
- 4) (per i soggetti individuali) di essere in possesso di partita IVA individuale;
- 5) (per le cooperative) iscrizione all'albo delle società cooperative;

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante, o da un procuratore speciale, in quest'ultimo caso dovrà essere allegata copia conforme all'originale della procura speciale da cui trae i poteri di firma.

6) l'assenza del divieto a contrattare con la pubblica amministrazione (art. 53, comma 16 ter, D. Lgs. 165/2001);

7) di possedere i seguenti requisiti di capacità tecnico-professionale

Aver svolto almeno un servizio analogo al servizio oggetto dell'affidamento rivolto ad operatori sociali e socio-sanitari, per un periodo di durata non inferiore a 18 mesi anche non consecutivi negli ultimi 5 anni, a favore di soggetti pubblici o privati.

*(si può indicare il soggetto committente, dell'oggetto del servizio, del periodo di svolgimento e dell'importo del contratto)*

#### DICHIARA INOLTRE

(facoltativo per l'eventuale valutazione delle esperienze maggiormente qualificanti)

che nel quinquennio antecedente la pubblicazione del presente avviso ha svolto i seguenti servizi analoghi:

---

---

---

---

---

---

*(L'operatore ha facoltà di indicare le attività che ritenga maggiormente qualificanti, che verranno eventualmente valutate qualora il Comune intenda avvalersi della possibilità di operare una selezione degli operatori da invitare, tra quelli che hanno manifestato interesse alla procedura, come previsto nell'avviso. Se del caso, si chiede di precisare sinteticamente oggetto del servizio, committente, durata e importo IVA esclusa)*

---

Il sottoscritto acconsente altresì al trattamento dei propri dati ai sensi della normativa vigente, anche personali, per le esclusive esigenze legate alla presente procedura e per la stipulazione di eventuale contratto

data \_\_\_\_\_

Il/La Rappresentante legale

(se sottoscritto con firma autografa, allegare alla presente fotocopia di documento di riconoscimento del firmatario)