

ALLEGATO 1) AL DISCIPLINARE – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

*da presentare sottoscritta dal titolare o legale rappresentante
e corredata da fotocopia del documento di identità dello stesso sottoscrittore*

Spett.le
Fondazione Casa di Riposo di San Benigno C.se
Via Regina Margherita, 51
10080 San Benigno Canavese (TO)

AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA DELLA GESTIONE IN *GLOBAL SERVICE* DELLA CASA DI RIPOSO DI SAN BENIGNO CANAVESE (TO), PERIODO DAL 01/11/2021 AL 31/10/2023, OLTRE EVENTUALE RIPETIZIONE BIENNALE (CIG 880924421F)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
della Ditta/Cooperativa _____
con sede legale in _____
oggetto dell'attività _____
data di inizio dell'attività _____
Tel _____
e-mail _____
PEC _____
Codice Fiscale n. _____
Partita IVA n. _____
Con posizione INPS n. _____ sede di _____
Con posizione INAIL n. _____ sede di _____
Con posizione in altri istituti _____ di _____ n. _____
Tipo di contratto applicato _____
Numero di dipendenti dedicati _____

Presa visione di **tutte le clausole** contenute nella lettera di invito, nel Disciplinare di gara e nel Capitolato prestazionale, **accettandole senza riserva alcuna**,

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento della gestione della **CASA DI RIPOSO DI SAN BENIGNO CANAVESE (TO), PERIODO DAL 01/11/2021 AL 31/10/2023, OLTRE EVENTUALE RIPETIZIONE BIENNALE (CIG 880924421F)**, in qualità di *(indicare la voce che interessa)*:

- ☐ Impresa singola
- ☐ Capogruppo di un raggruppamento temporaneo di imprese:
- ☐ costituito
- ☐ costituendo
- ☐ Mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese
- ☐ costituito
- ☐ costituendo
- ☐ Consorzio

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le norme e disposizioni contenute nel presente Disciplinare e nel Capitolato prestazionale;
- di avere realizzato un fatturato globale d'impresa minimo annuo, calcolato come media delle:
 - annualità (2018-2019), pari o superiore ad euro 1.800.000,00 (IVA esclusa);
 - annualità (2020), pari o superiore ad euro 1.200.000 (IVA esclusa);
- di avere realizzato un fatturato specifico minimo annuo nel settore dell'assistenza sociale e sanitaria, calcolato come segue:
 - media delle annualità (2018-2019), pari ad almeno euro 900.000,00 (IVA esclusa)
 - annualità (2020), pari ad almeno euro 600.000,00 (IVA esclusa);
 (con indicazione degli importi e delle date di svolgimento);
 [Nel caso di ATI o Consorzi di imprese, nella dichiarazione vanno indicate le percentuali di servizio eseguite dalle singole imprese];
- di impegnarsi a garantire, per tutta la durata dell'appalto, le coperture assicurative richieste dall'art. 15 del Capitolato special;
- di impegnarsi ad assorbire in organico, in via prioritaria, nei modi e condizioni previsti dalle leggi e C.C.N.L. vigenti, il personale che espleta già il servizio di cui al presente capitolato presso la stazione appaltante.

Al fine della partecipazione alla gara **ALLEGA il Documento di gara unico europeo (DGUE)** di cui all'art. 85 del D.Lgs. 50/2016, consistente in un'autodichiarazione aggiornata come prova documentale preliminare in sostituzione dei certificati rilasciati da autorità pubbliche o terzi, in cui si conferma che l'operatore economico non si trova in una delle situazioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e soddisfa i criteri di selezione definiti a norma dell'art. 83. **Tale DGUE dovrà essere trasmesso esclusivamente in formato elettronico e su supporto informatico all'interno della Busta amministrativa.**

ALLEGA inoltre:

1. dichiarazioni di almeno due Istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs. 385/1993;
2. RICEVUTA comprovante la costituzione di una cauzione provvisoria di € 36.000,00;
3. RICEVUTA comprovante l'avvenuto versamento del contributo di € 140,00, a favore di ANAC;
4. il PASSoe ottenuto a seguito della procedura di registrazione al servizio AVCpass;
5. ATTESTAZIONE di avvenuto sopralluogo.

Luogo e data,

FIRMA (del Legale rappresentante)
