

Spett.  
Comune di Chiari  
comunedichiari@legalmail.it

**RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI - FACSIMILE**

**SERVIZIO EDUCATIVO DOMICILIARE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_

(di seguito denominata "Impresa"),

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e visto ed integralmente condiviso ed accettato l'avviso pubblico relativo alla procedura

*RICHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI RELATIVAMENTE AL SERVIZIO IN OGGETTO  
ED A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ*

**A) DICHIARAZIONE INERENTE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE**

- che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_, e svolge le seguenti attività coerenti con l'oggetto del servizio (principali o secondarie) \_\_\_\_\_  
*oppure, cancellare voce che non rileva*
- che l'impresa non è iscritta al Registro delle imprese per la seguente ragione \_\_\_\_\_;
- che l'impresa è iscritta nel seguente registro (es. cooperative, APS ecc) \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_;

## B) DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI D'IMPRESA E DI CARATTERE PERSONALE

3. che l'impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023.
4. che dette cause di esclusione non sussistono le cause di esclusione nei propri confronti, nei confronti dell'impresa, nonché nei confronti dei soggetti indicati al terzo comma del medesimo articolo 94, ovvero:

<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale, data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale, data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale, data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale, data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale, data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Nome e cognome</b>		<input type="checkbox"/> in carica	<input type="checkbox"/> cessato
Codice fiscale, data e luogo di nascita			
Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica)			
<b>Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):</b>			
<b>TS = Titolare di impresa individuale o socio di società di persone</b>		<b>PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice</b>		<b>IN = Istitore con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>AA = Amministratore unico / Amministratore delegato</b>		<b>RV = Revisore / membro del Collegio dei revisori</b>	
<b>PC = Presidente del C.d.A.</b>		<b>SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale</b>	
<b>CD = Consigliere delegato</b>		<b>CV = Membro del Consiglio di Vigilanza</b>	
<b>CG = Membro del Consiglio di Gestione</b>		<b>OV = Membro dell'Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)</b>	
<b>CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione</b>		<b>DT = Direttore tecnico dell'impresa</b>	
<b>SU = Socio unico (società con meno di 4 soci)</b>		<b>DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto</b>	
<b>SM = Socio di maggioranza (società con meno di 4 soci)</b>		<b>(altro: Indicare cariche o poteri non previsti in elenco)</b>	

**Aggiungere ulteriori righe se necessario**

5. che non sussistono nei confronti dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011, pertinenti in riferimento alla propria situazione aziendale, le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa

di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto.

6. che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 e che l'Impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo con, e comunque non ha conferito incarichi a ex dipendenti della Committente, che abbiano cessato il proprio rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa Committente, nei confronti del medesimo operatore economico;

### **C) DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA CAPACITÀ TECNICA**

7. che l'Impresa ha gestito nel periodo 01-01-2022/30-09-2024 uno o più contratti per servizi identici, per un numero di ore di assistenza cumulative non inferiore a 1.500.

Anno e <u>date</u> di riferimento – inizio/fine del contratto)	Committente	Servizio	Ore erogate
gg/mm/2022 – gg/mm/2022			
gg/mm/2023 – gg/mm/2023			
gg/mm/2024 – gg/mm/2024			

### **D) ALLEGATI**

8. Si allega carta dei servizi, la quale comprende tutte le informazioni previste dall'avviso pubblico.
9. Si allega comunicazione conto corrente dedicato.

### **FIRMA DIGITALE DEL SOTTOSCRITTORE**

**NB: Nel caso in cui il documento non sia sottoscritto digitalmente è necessario allegare documento d'identità del sottoscrittore**