

	<p>COMUNE DI SAN BARTOLOMEO IN GALDO</p> <p>Provincia di Benevento</p> <p>Settore Tecnico</p> <p>Corso Roma, 30 – 82028 San Bartolomeo in Galdo (BN)</p>	
--	---	---

All. C – Dichiarazione di possesso dei requisiti speciali

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER SELEZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE PER L'ESECUZIONE, IN PROSECUZIONE, DELLE ATTIVITÀ RELATIVI AI SERVIZI DI ACCOGLIENZA, INTEGRAZIONE E TUTELA DI TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE – SAI DEL COMUNE DI SAN BARTOLOMEO IN GALDO (BN) PROG-1252-PR-1 FINO AL 31 DICEMBRE 2023, DI CUI N. 15 POSTI PER IL COMUNE DI ROSETO VAL FORTORE (FG) – N. 15 POSTI PER IL COMUNE DI CASTELFRANCO IN MISCANO (BN) E N. 20 POSTI PER IL COMUNE DI ORDONA(FG).

CUP: G31E22000070001-----CIG 9409806190

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI SPECIALI
DI CUI ALL'ART. 12.2 DEL DISCIPLINARE DI GARA**

Il/La _____ sottoscritto/a

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

in qualità di _____ (titolare, socio, legale rappresentante, procuratore)

dell'impresa _____ (denominazione e ragione sociale)

con _____ sede _____ in _____

con codice fiscale n. _____ con partita IVA n. _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

- Di essere iscritto presso la C.C.I.A.A di _____ per attività attinenti all'oggetto dell'appalto, con i seguenti estremi:

Denominazione: _____

Numero di Scrizione: _____ REA: _____

Sede legale: _____

Codice Fiscale: _____

Partiva Iva: _____

Data di Iscrizione: _____

Data termine: _____

Forma giuridica: _____

Oggetto sociale:

Attività esercitata :

- (per le cooperative sociali) Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione _____ di _____ competenza _____ :

REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

- di aver conseguito nell'arco dell'ultimo triennio (2019-2020-2021) un fatturato specifico pari a € _____ (completare tabella):

ANNO	Importo al netto dell'IVA

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE

a) di avere un'esperienza almeno triennale e consecutiva nell'ultimo quinquennio, a far data dalla pubblicazione del presente bando di gara, nella gestione di progetti Sprar/Siproimi/SAI, per committenti pubblici;

A tal fine dichiara di aver gestito nell'ultimo quinquennio per committenti pubblici i seguenti progetti Sprar/Siproimi/SAI:

COMMITTENTE	DESCRIZIONE	ANNO / PERIODO (dal al)	Importo

b) di avere in gestione alla data della presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura cinque progetti SIPROIMI/SAI per adulti (di cui almeno tre comprensivi di nuclei familiari), dislocati su cinque differenti Comuni (Ente Locali) in essere al momento della presentazione della domanda di partecipazione per un numero di posti complessivi non inferiore a 70.

A tal fine dichiara di avere in gestione alla data della presente dichiarazione i seguenti

progetti Sprar/Siproimi/SAI:

COMMITTENTE	DESCRIZIONE	Numero di beneficiari ospiti

c) di aver gestito nell'ultimo quinquennio, a far data dalla pubblicazione del presente bando di gara, un singolo e specifico progetto Sprar/Sipromi Cat. Ordinari per almeno 48 mesi consecutivi e tutt'ora in essere al momento della presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura (il presente requisito non può essere frazionato).

A tal fine dichiara di aver gestito nell'ultimo quinquennio e di gestire tutt'ora il seguente progetto Sprar/Siproimi/SAI cat. Ordinari:

COMMITTENTE	DESCRIZIONE	ANNO / PERIODO (dal al)

ULTERIORI REQUISITI

- di essere iscritta alla Prima Sezione del registro di enti e associazioni che svolgono attività a favore degli stranieri immigrati ai sensi dell'art. 42, comma 2, del D.Lgs 25/07/1998, n. 286, con i seguenti estremi:

_____;

- di essere in possesso di Certificazione di qualità UNI EN ISO 9001:2015, con i seguenti estremi: _____;

_____ li _____

Firma del Legale

Rappresentante

Allegare copia di valido documento di identità del sottoscrittore