**ALLEGATO A**

Spett.le

**IPAB Centro Anziani di Bussolengo**

Via P. Veronese 09

37012 Bussolengo

Oggetto: manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di garaper l’assegnazione del servizio di somministrazione lavoro a tempo determinato all’**IPAB Centro Anziani di Bussolengo.**

Dichiarazione di partecipazione e modello di autocertificazione/dichiarazione sostitutiva ai atto di notorietà da parte del richiedente ai sensi e dei requisiti e idoneità tecnico – professionale ai sensi del D.Lgs. n.81/2008 e dell’assenza dei motivi di esclusione di cui all’art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e successive modifiche ed integrazioni e norme collegate.

Il sottoscritto ...............................................................................…….......................

nato a .................................................................. il ........……………………….................

residente in ………………………………………… via ………………………………………………. n. …. nella sua qualità di legale rappresentante dell’impresa

……………………………………………..………………………………………………………………………………

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. …………… del ……………………,

quale:

TITOLARE

PRESIDENTE DELLA SOCIETA’

SOCIO CON POTERE DI RAPPRESENTANZA

AMMINISTRATORE DELEGATO

PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA

…………………………………………………………………….

Codice Fiscale …………………………………………

Partita Iva ………………………………………………

Codice attività ……………………………………….

con sede legale in ………………………………… via ………………………………………………. n. … Tel. ………….…………………………………………

E-mail …………………………..……………………

Pec: …………………………………………………..

con espresso riferimento al soggetto partecipante alla gara che il medesimo rappresenta

**MANIFESTA il PROPRIO INTERESSE**

all’indagine di mercato conoscitiva finalizzata alla predisposizione di un elenco di operatori economici interessati a partecipare alla procedura ristretta, ai sensi dell'art.61 del D.Lgs. n.50/2016, relativa all’affidamento del servizio di somministrazione lavoro a tempo determinato per la durata di 12 mesi, giusto art.45 D.Lgs. n.50/2016):

( ) IMPRESA SINGOLA, (apporre una (X) se del caso);

( ) SOCIETA’ COMMERCIALE, (apporre una (X) se del caso);

( ) SOCIETA’ COOPERATIVA, (apporre una (X) se del caso);

a tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del Dpr n.445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

a. che non sussistono cause ostative alla partecipazione a gare pubbliche di cui all’art.80 del D.Lgs. n.50/2016;

b. di essere in possesso dell’autorizzazione di cui all’art.04, comma 01 lett. a), del D.Lgs. n.276/2003, per l’esercizio dell’attività di somministrazione lavoro e dell’ iscrizione nell’apposito Albo istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;

c. di essere iscritto al registro delle Imprese della CCIAA per l’attività corrispondente a quella oggetto della presente indagine di mercato;

d. di aver maturato nell’ultimo triennio (2015/2016/2017) un fatturato globale non inferiore ad € 1.000.000,00= (euro unmilione);

e. di aver maturato nell’ultimo triennio (2015/2016/2017) un fatturato per servizi di somministrazione di personale non inferiore ad € 500.000,00= (euro cinquecentomila), nei confronti di Pubbliche Amministrazioni di cui all’art.01 comma 02 del D.Lgs. n.165/2001;

f. di avere almeno una sede operativa nella Regione Veneto e, qualora impegnarsi ad attivarla entro 30 giorni dalla stipula del contratto.

g. di aver preso visione e di accettare integralmente l’avviso per manifestazione di interesse in data 09.11.2018 protocollo n. 1177 pubblicata dall’ **IPAB Centro Anziani di Bussolengo.**

Allega alla presente:

fotocopia completa di un documento d’identità personale in corso di validità.

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottoscrizione autenticata ai sensi dell’art.01 lett.i) del D.Lgs. n.445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario ai sensi dell’art.38 comma 03 del D.Lgs. n.445/2000 )

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_