

**OGGETTO: richiesta inserimento nell'elenco di operatori economici per il SERVIZIO DI GESTIONE DELLA BIBLIOTECA COMUNALE.  
Durata servizio anni 2**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ (indicare Titolare o Legale rappresentante) della  
Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

In relazione all'istanza di partecipazione alla gara per l'affidamento del servizio di gestione della Biblioteca Comunale per la durata di anni 2;

**FA ISTANZA**

di ammissione nell'elenco di operatori economici da cui attingere per l'attivazione della procedura per l'affidamento in economia (art. 36, comma 2, D.Lgs. 50/2016) del servizio di gestione della biblioteca comunale

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

(secondo le modalità di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m., consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.):

**1) Forma di partecipazione:**

*(barrare la casella di interesse)*

- come impresa singola  
ovvero  
 in forma di costituita/costituenda A.T.I. / GEIE / Consorzio (ordinario ex art. 2602 cod. civ., stabile, tra cooperative di produzione e lavoro, tra imprese artigiane)

**2) Dichiarazioni dell'operatore sul possesso dei requisiti di idoneità professionale:**

*(barrare le caselle di interesse)*

Di essere iscritta:

- presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, competente per territorio, con numero \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_;  
 in albi e registri equivalenti, come disciplinati dalla normativa di riferimento (per quelli appartenenti agli Stati membri della Unione Europea).  
all'Albo Regionale delle Cooperative sociali della Regione \_\_\_\_\_ sezione  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;  
in analogo registro della Regione di appartenenza o dello stato di appartenenza aderente all'Unione Europea;

**3) Requisiti di Capacità economica e finanziaria**

La capacità finanziaria ed economica delle imprese concorrenti, è dimostrata con i seguenti documenti:

- dichiarazione che il fatturato d'impresa, specifico nella gestione di servizi di gestione di Biblioteche comunali, è pari a €..... realizzato complessivamente negli ultimi tre esercizi (2014-2015-2016);

**4) Dichiarazione sulla capacità tecnica e professionale:**

- Di aver svolto servizi nel settore oggetto della gara nell'ultimo triennio come di seguito indicato:  
 Periodo: Anno 2018-dal..... al ..... Destinatario: ..... tipologia servizio .....

- Periodo: Anno 2019–dal..... al ..... Destinatario: ..... tipologia servizio .....
- Periodo: Anno 2020 –dal..... al ..... Destinatario: ..... tipologia servizio .....

A tal fine si riporta l'elenco delle prestazioni eseguite con l'indicazione delle date e dei destinatari, pubblici o privati, dei servizi o forniture stessi;

- Di disporre della figura professionale in possesso del titolo e dei requisiti professionali richiesti

### 5) Dati identificativi:

(barrare la casella di interesse)

- TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

- SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO

Per tutti i soci:

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

- SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE

Per tutti i soci accomandatari:

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

- ALTRO TIPO DI SOCIETÀ'

Per tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali e di tutti i direttori tecnici, nonché del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza:

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

### 6) Elezione di domicilio per tutte le informazioni inerenti la procedura:

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_  
indirizzo pec: \_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_

### 7) Insussistenza in capo all'operatore economico delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii

### 8) obblighi ex L. 68/99

(barrare la casella di interesse)

che non è assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano non più di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti ma che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000),  
ovvero

che è assoggettato agli obblighi di cui all'art. 17 della Legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano più di 35 dipendenti o che occupano da 15 a 35 dipendenti ma che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);

A tal fine dichiara che il Centro per l'impiego presso il quale la Stazione Appaltante può procedere alla verifica ai sensi della L. 68/1999 (assunzioni obbligatorie disabili) nei confronti del personale dipendente è il seguente: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

dichiara inoltre di essere iscritta con:

matricola INPS n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

matricola INAIL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Contratto applicato \_\_\_\_\_

Numero dipendenti \_\_\_\_\_

**9) Trattamento dati:** Autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i propri dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data \_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante  
\_\_\_\_\_

Nota:

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal titolare o legale rappresentante dell'impresa in alternativa alla sottoscrizione autenticata ai sensi di legge, e ad essa deve essere allegata la copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore.