

Spett. le Comune di Santa Maria Capua Vetere , via Albana Pal. Lucarelli Santa Maria Capua Vetere
(CE)81055

DICHIARAZIONE REQUISITI SPECIFICI

(Art.83, comma 2, lett.b.e c del Codice)

Procedura aperta per la selezione di un soggetto "Ente attuatore" per l'affidamento in prosecuzione progetto S.P.R.A.R. del comune di Santa Maria Capua Vetere categoria "ordinari" uomini e donne singoli adulti - già attivo per il triennio 2014/2016 - nel biennio 2018/2019 – CIG 7334422C7E

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di (*carica sociale*) _____ della società _____

sede legale _____ sede operativa _____

n. telefono _____ n. fax _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

ai sensi degli artt.46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste nelle procedure concernenti gli appalti pubblici.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. Di aver effettuato nell'ultimo triennio (2014-2015-2016) un fatturato globale non inferiore all'ammontare complessivo del contributo richiesto per la gestione del progetto 2018 – 2019 pari a €
_____ (comunque non inferiore a €. 1.000.000,00);
- 2.Di impegnarsi ad assumere a proprio carico la quota di co-finanziamento per come prevista nel Piano Finanziario Preventivo (All.Be B1 al bando) per la nuova biennalita 2018/2019 nella misura di €
_____.
- 3.Di possedere pluriennale e consecutiva esperienza nella presa in carico di richiedenti/titolari di protezione internazionale *ed in essere al momento della presentazione della domanda*:
- 4.Di possedere esperienza consecutiva di almeno 24 mesi (due anni) in servizi in essere in favore di beneficiari S.P.R.A.R. per conto di enti pubblici

A comprova del possesso del superiore requisito di pluriennale e consecutiva esperienza nella presa in carico di richiedenti/titolari di protezione internazionale, nonchè dell'esperienza di almeno 24 mesi (due anni) indicare nel sottostante elenco la/le attività e servizi



Descrizione dei progetti svolti	Ente pubblico per il quale si è svolto	Importo del progetto	Data di inizio e fine (durata del servizio)	Contestazioni e/o revoche intervenute

N.B. In caso di ATI/ATS/RTI (associazione temporanea di impresa/associazione temporanea di scopo/raggruppamento temporaneo di impresa) raggruppate in forma orizzontale tutti i partecipanti sono chiamati a possedere il requisito della pluriennale e consecutiva esperienza nella presa in carico dei richiedenti e titolari di protezione internazionale o umanitaria

N.B. In caso di ATI/ATS/RTI (associazione temporanea di impresa/associazione temporanea di scopo/raggruppamento temporaneo di impresa) raggruppate in forma verticale, i partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di pluriennale e consecutiva esperienza, ciascuno relativamente ai servizi di propria competenza, che devono essere chiaramente indicati dal documento di costituzione

5. Di disporre, a decorrere dalla data di avvio del servizio e fino al 31.12.2019, della/e seguenti struttura/e, appartamento/i, avente/i i requisiti di cui all'art. 20 del decreto del Ministero dell'Interno 10 agosto 2016, debitamente dotata/e di arredo essenziale, immediatamente utilizzabile/i per n. 21 posti, ubicato/i nei territori del Comune di Santa Maria Capua Vetere o comune limitrofo:

In _____ Via _____ per n. Posti _____

In _____ Via _____ per n. Posti _____

In _____ Via _____ per n. Posti _____

A comprova di quanto dichiarato allega la seguente documentazione:

Scheda/e come da allegato B 1 del bando del D.M. 10 Agosto 2016

Planimetria;

perizia giurata di un tecnico;

<ul style="list-style-type: none"> • titolo/i di proprietà • contratto di locazione • contratto di comodato d'uso • contratto preliminare di locazione • contratto preliminare di comodato d'uso 	
---	--

_____, li _____
(luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

