

Modello A - domanda di manifestazione di interesse

RETTIFICATO

*Alla Stazione Appaltante
Comunità Montana di Valle Sabbia
Tramesso mediante la piattaforma Sintel*

OGGETTO:

Manifestazione di interesse per l'espletamento di una procedura negoziata relativa all'affidamento del servizio infermieristico a favore dell'Azienda Speciale "Evaristo Almici" di Rezzato (BS), per il periodo 01/08/2026 – 31/07/2028. CIG: BB6C8B303C

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____, n. _____,
CAP _____, città _____,
codice fiscale _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura negoziata indicata in oggetto come:

- ☐ impresa singola;
- ☐ consorzio ☐ stabile ☐ ex art. 65, comma 2, lett. b) D.Lgs. n. 36/2023;
- ☐ impresa singola avvalente con l'impresa/e ausiliaria/e;
- ☐ capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
☐ orizzontale ☐ verticale ☐ misto con le imprese;
- ☐ mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
☐ orizzontale ☐ verticale ☐ misto con le imprese;
- ☐ impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;
- ☐ impresa aggregata capofila della
aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge
10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa richiedente
e le ulteriori imprese aggregate

☐ impresa aggregata aderente al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa aggregata capofila e le ulteriori imprese aggregate

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a) Dichiaro di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'artt. da 94 a 98 del Codice;
- b) di aver preso visione degli elaborati del progetto di servizio e di essere interessato alla partecipazione alla procedura in oggetto;
- c) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- d) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dalla Stazione Appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- e) di essere in possesso dei requisiti di ordine professionale, economici-finanziari e tecnici-professionali stabiliti nell'avviso di manifestazione di interesse, e nello specifico:

- ☐ Di essere **iscritto nel registro della CCIAA** (o registri professionali equivalenti in altri Paesi membri dell'Unione Europea od equiparati) per **attività pertinenti** ai servizi **oggetto dell'appalto** e nello specifico:
 - o Alla Camera di Commercio di _____ o analogo Registro di Stato aderente alla U.E. per la seguente attività _____

OPPURE

- ☐ **iscrizione all'ordine professionale degli infermieri;**
- [solo se cooperativa] ☐ Di essere iscritto, ai sensi del D.M. 23 giugno 2004, se cooperativa o consorzio di cooperative, anche all'albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive o secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza;
- Di aver conseguito **nei migliori tre anni degli ultimi cinque esercizi, un fatturato globale non inferiore all'importo presunto a quello posto a base di gara [€ 594.470 nel triennio di riferimento], e** nello specifico:

Annualità	Fatturato
	€
	€
	€
Totale	€

- Di aver espletato negli ultimi dieci anni (calcolati a ritroso dalla data di indizione) servizi analoghi a quelli oggetto dell'appalto. Per servizi analoghi si intendono quelli svolti presso centri di servizi residenziali e/o territoriali di tipo sanitario, sociosanitario, con almeno n. 50 posti letto, e nello specifico:

ANNUALITÀ	DENOMINAZIONE E OGGETTO DEL SERVIZIO	DURATA DEL CONTRATTO	COMMITTENTE	IMPORTO	N° POSTI LETTI

Data

F.to digitalmente

.....