

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN  
CONCESSIONE, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA, DEL  
SERVIZIO DI GESTIONE DELLA “CASA DI RIPOSO SGARONI”  
SITA NEL COMUNE DI CITTÀ SANT’ANGELO (PE) E DELLA  
“CASA DI RIPOSO DE SANCTIS DEL BONO” SITA NEL  
COMUNE DI PENNE (PE)**

Il/la Sottoscritto/a ..... nato a .....,  
provincia di ..... il .... / .... / ..... Codice Fiscale .....,  
in qualità di (*carica sociale*) .....  
della società .....  
con sede legale in .....  
n. telefono ..... n. fax ..... pec .....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

alla partecipazione alla procedura negoziata per l’affidamento in concessione del servizio di gestione della casa di riposo “Sgaroni” di Città Sant’Angelo (PE) e della casa di riposo “De Sanctis Del Bono” di Penne (PE), per il periodo di anni tre oltre le eventuali proroghe;

**E**

**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE IN CASO DI RILASCIO DI  
DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DELL’ART. 76 D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ’ AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI  
ARTT. 47 E 76 DEL DPR N. 445 DEL 28/12/2000:**

- l’inesistenza della cause di esclusione di cui all’art. 80 D. Lgs 50/106;
- l’iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. (*oppure in uno dei registri professionali o commerciali istituiti presso altro Stato*) per l’attività oggetto dell’appalto; Le cooperative sociali dovranno essere iscritte nei rispettivi albi regionali;
- avere realizzato nell’ultimo triennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso, un Fatturato globale medio annuo, riferito agli ultimi n. 3 esercizi finanziari disponibili, non inferiore ad € .....,/anno IVA esclusa. Il requisito di fatturato è richiesto al fine di selezionare un operatore affidabile e con un livello adeguato di esperienza e capacità, in ragione del valore economico dell’appalto (*In caso di RTI o consorzi ordinari, già costituiti o non ancora costituiti, l’impresa capogruppo dovrà possedere almeno il 60% del presente requisito, mentre la restante percentuale del 40% deve essere posseduta dalle mandanti, ognuna nel requisito minimo del 20%*);

- aver aver eseguito nell'ultimo triennio almeno n. 3 servizi di gestione di strutture residenziali per anziani o disabili (Casa di Riposo, Ra, Rsa) di cui almeno un servizio relativo a struttura di 40 posti letto;
- che l'indirizzo pec a cui la stazione appaltante è autorizzata ad inviare tutte le comunicazioni relative alla presente procedura è la seguente:

.....

Luogo ..... data .....

Timbro e Firma

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità del/i dichiarante/i in corso di validità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/00.