

Spett.le
Comune di San Lazzaro di Savena
P.zza Bracci n.1
40068 – San Lazzaro di Savena (BO)
c.a.
Ufficio di Piano

P.G. San Lazzaro di Savena, __/__/2022

In relazione all'Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse finalizzate alla gestione in regime di accreditamento provvisorio ai sensi della DGR 514/2009 e ss.mm.ii. della CRA - **Casa Residenza Anziani nel distretto Savena Idice**, prot. 46866/2022

Il/La sottoscritto/a..... C.F.
nato/ail
in qualità di (barrare una casella) ☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ procuratore legale
dell'impresa(indicare ragione sociale)
con sede legale nel Comune di.....Provincia
via/piazzan.
C.F.P. IVAtel
PEC.....

in nome e per conto della ditta che rappresenta

SEZIONE A	Istanza di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di accreditamento provvisorio di una Casa Residenza Anziani nel distretto Savena Idice
------------------	---

CHIEDE

di essere invitato a partecipare alla procedura selettiva **IN QUALITA' DI:**

☐	Operatore economico singolo ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. a) del Codice: imprenditore individuale, anche artigiano, società commerciale, società cooperativa.
--------------------------	--

¹ Nel caso allegare copia conforme all'originale della procura generale/speciale.

☐	Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) del Codice: consorzi fra società cooperative di produzione e lavoro costituiti a norma della L. n. 422/1909 e dal D. Lgs. n. 1577/1947 ss.mm.ii., o consorzio tra imprese artigiane di cui alla L. n. 443/1985.
☐	Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. c) del Codice: consorzio stabile, costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell'articolo 2615 ter del Codice Civile, tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro.
☐	Mandatario di un RTI di cui all'art. 45, comma 2, lett. d) del Codice, come di seguito specificato: ☐ tipo orizzontale ☐ tipo verticale ☐ tipo misto ☐ costituendo ☐ costituito
☐	Capofila di un consorzio ordinario di cui all'art. 45, comma 2, lett. e) del Codice, come di seguito specificato: ☐ tipo orizzontale ☐ tipo verticale ☐ tipo misto ☐ costituendo ☐ costituito
☐	Aggregazione di imprese di rete di cui all'art. 45, comma 2, lett. e) del Codice come di seguito specificato: ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica ☐ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria
☐	GEIE di cui all'art. 45, comma 2, lett. g) del Codice.
☐	Operatore economico, ai sensi della Direttiva 2014/24UE.

DICHIARA I SEGUENTI DATI GENERALI

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE
C.F./P.IVA risulta iscritta al:

- Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A.** din.
Iscrizione n. Repertorio Economico Amministrativo, o al
seguente analogo registro di altro stato aderente
all'UE, o all'Albo nazionale degli Enti
Cooperativi per la seguente attività
dal
- Albo delle Agenzie per il Lavoro** istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ai sensi dell'art. 4 del d.lgs. 276/2003: **iscrizione** in corso di validità:

INAIL: codice ditta	
INAIL: sede territoriale dell'ufficio di competenza	
INAIL: numero di posizione assicurativa	
INPS: matricola azienda	

INPS: sede territoriale dell'ufficio di competenza	
CCNL – Contratto applicato	
AGENZIA ENTRATE : sede competente	
impresa assoggettata all'applicazione della legge 68/99 indicare a fianco l'Ufficio Provinciale competente al rilascio della certificazione art. 80, comma 5, lett i), D.Lgs. 50/2016	Via/Piazza _____ Cap _____ Città _____
impresa non assoggettata all'applicazione della legge 68/99 (indicare a fianco il motivo di esenzione) art. 80, comma 5, lett i), D.Lgs. 50/2016	Motivo di esenzione: _____ _____

➔ IN RELAZIONE ALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA

PER LE SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO i soci :

NOME	COGNOME	DATA/LUOGO DI NASCITA	QUALIFICA

PER LE SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE i soci accomandatari :

NOME	COGNOME	DATA/LUOGO DI NASCITA	QUALIFICA

PER GLI ALTRI TIPI DI SOCIETA' O CONSORZIO

in caso di SOCIETÀ CON SOCIO UNICO, il **socio unico**:

NOME	COGNOME	DATA/LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA

Ovvero in caso di SOCIETÀ CON MENO DI QUATTRO SOCI il **socio di maggioranza**:

Ufficio di Piano – Comune di San Lazzaro di Savena

Via Salvo d'Acquisto 12- 40068 San Lazzaro di Savena •(BO) •www.comune.sanlazzaro.bo.it

e-mail:ufficiodipiano@comune.sanlazzaro.bo.it

NOME	COGNOME	DATA/LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA

Ovvero in caso di SOCIETÀ CON DUE SOCI titolari ciascuno del 50% del capitale:

NOME	COGNOME	DATA/LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA

I membri del Consiglio di Amministrazione cui è stata conferita la legale rappresentanza, ovvero l'Amministratore unico:

Nome/Cognome	Data Nascita	Luogo Nascita	Codice Fiscale	Carica/ Funzione

I membri dell'Organo di Direzione o i soggetti muniti del potere di direzione:

Nome/Cognome	Data Nascita	Luogo Nascita	Codice Fiscale	Carica/ Funzione

I membri dell'Organo di Vigilanza o i soggetti muniti del potere di controllo:

Nome/Cognome	Data Nascita	Luogo Nascita	Codice Fiscale	Carica/ Funzione

Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i **procuratori** con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli **istitori** (non indicare i meri *procuratori ad negotia*):

Nome/Cognome	Data Nascita	Luogo Nascita	Codice Fiscale	Carica/ Funzione

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA:

I direttori tecnici sono:

NOME	COGNOME	DATA/LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA

I SOGGETTI CESSATI DALLE CARICHE SOCIETARIE nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono:

indicare

- in caso di impresa individuale: titolare e direttore tecnico,
- in caso di società in nome collettivo: socio e direttore tecnico,
- in caso di società in accomandita semplice: soci accomandatari e direttore tecnico,
- in caso di altri tipo di società o consorzio: membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico, socio unico persona fisica o socio di maggioranza, in caso di società con meno di quattro soci. Si precisa che, in caso di due soli soci, persone fisiche, i quali siano in possesso ciascuno del 50% della partecipazione azionaria, devono essere indicati entrambi.

Nome/Cognome	Data Nascita	Luogo Nascita	Codice Fiscale	Carica/ Funzione

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000 **CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'art. 76 del D.P.R 445/2000 NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA**

DICHIARA ALTRESI'

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE (di cui all'art. 9 dell'Avviso Pubblico)

1. l'insussistenza dei motivi di esclusione dalla partecipazione alla procedura previste dall'art. 80 del decreto legislativo n. 50/2016 e ss.mm.ii., analogicamente applicato alla presente procedura e di rispettare quanto disposto dall'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001;
2. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti del distretto Savena Idice (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali, nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso, per conto del distretto Savena Idice, negli ultimi tre anni di servizio;
3. di non essere incorsa, negli ultimi tre anni, in risoluzione di contratti per servizi analoghi a causa di inadempimenti;
4. di non partecipare alla presente procedura in altra forma singola o associata, né come ausiliaria per altro concorrente;
5. di avere maturato esperienza nel biennio precedente (2020-2021) nella gestione di servizi socio-sanitari residenziali e semiresidenziali in regime di accreditamento, così come di seguito indicato:

Ufficio di Piano – Comune di San Lazzaro di Savena

Via Salvo d'Acquisto 12- 40068 San Lazzaro di Savena •(BO) •www.comune.sanlazzaro.bo.it
e-mail:ufficiodipiano@comune.sanlazzaro.bo.it

OGGETTO	DESTINATARI	IMPORTO	PERIODO

6. di aver conseguito nel biennio 2020-2021 un fatturato globale medio annuo pari a € 600.000,00 IVA esclusa;
7. di avere preso integrale ed accurata visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna le norme contenute nel presente Avviso;
8. di essere in possesso di una struttura adeguata al servizio in base ai requisiti e ai parametri richiesti collocata nei Comuni di Loiano, o Monghidoro, o Monterezenzio. Allegati: elaborati planimetrici relativi alla struttura e agli spazi, layout destinazione spazi, copia del titolo in base al quale si ha la disponibilità del bene (proprietà, diritto reale, affitto, ecc.).
9. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il concorrente sarà escluso dalla presente selezione;
10. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, per le imprese sottoposte alla disciplina di cui alla Legge 12.3.99 n. 68 (e successive modifiche ed integrazioni); per le altre imprese dovrà essere dichiarata la loro condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatoria;
11. di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica, per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva;
12. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e di igiene del lavoro, nonché di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
13. di rispettare tutte le leggi, i regolamenti e le disposizioni vigenti nelle materie relative all'oggetto dell'avviso con particolare riferimento a quelle inerenti l'osservanza dei contratti di lavoro del Settore e i contratti integrativi territoriali del Comune di San Lazzaro di Savena
14. di rispettare il divieto di discriminazione e la pari opportunità tra uomo e donna;
15. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dal Comune di San Lazzaro di Savena con deliberazione della Giunta Comunale n. 20/2019 e ss.mm.ii. reperibile all'indirizzo web: <https://www.comune.sanlazzaro.bo.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/atti-general/> e di impegnarsi a farlo rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori, per quanto applicabile, in caso di aggiudicazione del Servizio;
16. di fornire i nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse;

17. di indicare i seguenti recapiti allo scopo di essere contattato con immediatezza per tutte le necessità connesse con lo svolgimento del presente procedimento: indirizzo di posta elettronica certificata, indirizzo e-mail, numero di telefono;

➤ **DICHIARAZIONI ULTERIORI IN CASO DI INVITO ALLA PROCEDURA RISTRETTA**

1. di impegnarsi a presentare specifica referenza bancaria, rilasciata da parte di un istituto di credito per garantire la solidità e solvibilità del concorrente;
2. di impegnarsi a produrre attestazione ed indicazione delle forme con cui viene assicurata l'esclusiva e completa responsabilità in ordine all'organizzazione e gestione in modo unitario ed integrato del servizio accreditato;
3. di accettare tutte le condizioni previste dalla normativa regionale (Emilia Romagna) in materia di accreditamento dei servizi socio-sanitari e dal contratto di servizio;

➤ **DICHIARAZIONI ULTERIORI IN CASO DI AGGIUDICAZIONE DEL SERVIZIO**

1. di disporre, o di impegnarsi a disporre di una presenza adeguata, in termini di numero e di qualificazione, di idonee professionalità in grado di garantire la copertura del servizio da accreditare, in maniera corrispondente a quanto previsto dalla normativa regionale (Emilia Romagna) vigente in materia di accreditamento;
2. di accettare il sistema di remunerazione del servizio in conformità alla vigente disciplina regionale;
3. di impegnarsi al rispetto di quanto previsto in materia di sicurezza del lavoro dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
4. di impegnarsi a stipulare un'adeguata copertura assicurativa contro il rischio della responsabilità civile per danni a cose o a persone connessi all'attività svolta, tale da garantire la tutela nei confronti di terzi e/o utenti senza soluzione di continuità tra l'eventuale stipulazione di una polizza e l'altra;
5. di impegnarsi a garantire la continuità assistenziale e di cura agli ospiti interessati;
6. di impegnarsi a dare esecuzione al servizio a far tempo dalla data di accreditamento provvisorio, anche in pendenza di stipulazione del contratto;
7. di impegnarsi a nominare un referente per i rapporti organizzativi e di gestione del contratto di servizio fra la Committenza ed il Gestore;
8. di impegnarsi a subentrare all'autorizzazione al funzionamento.

SEZIONE B

Ulteriori dichiarazioni per i soggetti associati

➔ **In caso di partecipazione in RTI, consorzio ordinario, aggregazione di imprese di rete, GEIE:**

- che i dati identificativi e il ruolo di ciascuna impresa sono i seguenti:

Denominazione e ragione sociale	Sede legale	Codice fiscale / Partita IVA	Ruolo
			mandataria / capofila
			mandante / consorziata
			mandante / consorziata

➔ **In caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lettera b) e c), del Codice:**

- che il consorzio concorre per la/e seguente/i consorziata/e: ²

Denominazione e ragione sociale	Sede legale	Codice fiscale / Partita IVA	Ruolo
			consorziata
			consorziata
			consorziata
			consorziata

➔ **Per i raggruppamenti temporanei già costituiti:**

- ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice, le parti del servizio, ovvero la percentuale in caso di servizi indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati sono le seguenti:

Denominazione impresa	Ruolo	Descrizione attività/servizi	%
	mandataria		
	mandante		
	mandante		
	mandante		

➔ **Per i consorzi ordinari o GEIE già costituiti:**

- ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice, le parti del servizio, ovvero la percentuale in caso di servizi indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici consorziati sono le seguenti:

Denominazione impresa	Ruolo	Descrizione attività/servizi	%
-----------------------	-------	------------------------------	---

	capofila		
	consorziata		
	consorziata		
	consorziata		

➔ **Per i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o GEIE non ancora costituiti:**

- che l'operatore economico al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo è il seguente:

Denominazione impresa

- di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi o GEIE ai sensi dell'art. 48, comma 8, del Codice conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;

- che ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice, le parti del servizio, ovvero la percentuale in caso di servizi indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati sono le seguenti:

Denominazione impresa	Ruolo	Descrizione attività/servizi	%
	mandataria / capofila		
	mandante / consorziata		
	mandante / consorziata		

➔ **Per le aggregazioni di retisti: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica:**

- che la rete concorre per le seguenti imprese e che, ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice, le parti del servizio, ovvero la percentuale in caso di servizi indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti:

Denominazione impresa	Ruolo	Descrizione attività/servizi	%
	mandante		
	mandante		
	mandante		
	mandante		

➔ **Per le aggregazioni di retisti: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica:**

- che ai sensi dell'art. 48, comma 4, del Codice, le parti del servizio, ovvero la percentuale in caso di servizi indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti:

Denominazione impresa	Ruolo	Descrizione attività/servizi	%
	mandataria		
	mandante		
	mandante		
	mandante		

➔ **Per le aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti, partecipa nelle forme del RTI costituito o costituendo:**

➤ **In caso di RTI costituito**

-dichiarazione delle parti del servizio, ovvero la percentuale in caso di servizio indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete.

➤ **In caso di RTI costituendo**

- dichiarazioni, rese da ciascun concorrente aderente all'aggregazione di rete, attestanti:

1. a quale concorrente, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo;
2. l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di raggruppamenti temporanei;
3. le parti del servizio o della fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete.

Elenco allegati di cui al punto 8 delle dichiarazioni integrative (elaborati planimetrici relativi alla struttura e agli spazi, layout destinazione spazi, copia del titolo in base al quale si ha la disponibilità del bene, proprietà - diritto reale - affitto, ecc.):



Ufficio di Piano
Distretto Savena Idice
sistema integrato di interventi
e Servizi Socio-Sanitari
tel.051 6228103-fax 051 6228283
e-mail ufficiodipiano@comune.sanlazzaro.bo.it

In fede

Il/la legale rappresentante

.....
(sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D. Lgs. n. 82/2005
ss.mm.ii.)

NOTE

1. Nel caso allegare copia conforme all'originale della procura generale/speciale.
2. Qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio.