

**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO
(Art.89 del D.Lgs. 50/2016)**

**PROCEDURA TELEMATICA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELESOCOORSO, TELEASSISTENZA, NUCLEO FRAGILITA’ E DISAGIO BIOCLIMATICO PER UTENTI RESIDENTI NELLA PROVINCIA DI RIMINI PER LA DURATA DI ANNI TRE
CIG 7782491ABB**

Il/La sottoscritto/a _____
 nella sua qualità di _____ (carica sociale) (*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. rep. ____ del _____ della società _____
 con sede legale _____
 C.F. n. _____ con P.I. _____

Nella sua qualità di operatore economico AUSILIATO

Dichiara

Di non essere in possesso, in tutto o in parte, dei requisiti di capacità speciali (art. 83 D.Lgs n. 50/2016) richiesti per partecipazione alla procedura :

Barrare l’opzione di interesse

Requisiti di capacità economica e finanziaria:

Di avere realizzato un **Fatturato specifico minimo annuo di € 500.000,00 IVA esclusa nel settore di attività oggetto dell’appalto** (servizi sociali , socio sanitari , socio assistenziali) riferito a ciascuno degli ultimi tre esercizi finanziari disponibili al momento della pubblicazione del bando sulla GURI.

Requisiti di capacità tecnica e professionale:

Di avere eseguito in modo regolare nell’ultimo triennio antecedente la pubblicazione su GURI del bando di gara almeno un servizio che ricomprenda prestazioni di telesoccorso e/o teleassistenza, per un periodo continuativo non inferiore a 12 mesi e per un numero di utenti non inferiore a 300 unità per conto di pubbliche amministrazioni o enti pubblici. Si intende regolare il servizio quando non si è dato luogo alla risoluzione del contratto per inadempimento del gestore e non sono state applicate penali di valore superiore al 5% dell’appalto)

e di volersi avvalere dei requisiti dell’operatore :

.....

in possesso dei requisiti necessari per la partecipazione alla gara;
 e di avere conoscenza della responsabilità, in solido, con l’impresa ausiliaria.

Il/La sottoscritto/a _____
 nella sua qualità di _____ (carica sociale) (*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. rep. ____ del _____ della società _____
 con _____ sede _____ legale _____

C.F. n. _____ con P.I. _____

Nella sua qualità di operatore economico AUSILIARIO

Dichiara

Di essere in possesso dei requisiti speciali per partecipare alla gara:

Barrare l'opzione di interesse

Requisiti di capacità economica e finanziaria:

Di avere realizzato un **Fatturato specifico minimo annuo di € 500.000,00 IVA esclusa nel settore di attività oggetto dell'appalto** (servizi sociali , socio sanitari , socio assistenziali) riferito a ciascuno degli ultimi tre esercizi finanziari disponibili al momento della pubblicazione del bando sulla GURI e di essere in grado di comprovare il requisito con :

- per le società di capitali mediante i bilanci approvati alla data di scadenza del termine per la presentazione delle offerte corredati della nota integrativa;
- per gli operatori economici costituiti in forma d'impresa individuale ovvero di società di persone mediante il Modello Unico o la Dichiarazione IVA.

Requisiti di capacità tecnica e professionale,

Di **avere eseguito in modo regolare nell'ultimo triennio antecedente la pubblicazione su GURI del bando di gara almeno un servizio che ricomprenda prestazioni di telesoccorso e/o teleassistenza**, per un periodo continuativo non inferiore a 12 mesi e per un numero di utenti non inferiore a 300 unità per conto di pubbliche amministrazioni o enti pubblici. Si intende regolare il servizio quando non si è dato luogo alla risoluzione del contratto per inadempimento del gestore e non sono state applicate penali di valore superiore al 5% dell'appalto)

E pertanto

Dichiara

2. di obbligarsi verso il concorrente e verso il Comune committente a mettere a disposizione dell'operatore economico ausiliato per tutta la durata della concessione i requisiti dettagliatamente indicati nel contratto di avvalimento

3. di avere conoscenza della responsabilità, in solido, con l'operatore economico ausiliato e di non opporre nessuna eccezione o riserva in tale senso;

-

4. di essere ausiliario di un solo operatore economico partecipante alla gara;

5. di non partecipare alla gara in proprio o raggruppato o consorziata;

RENDE E ALLEGA :

- .. **DGUE PER IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' GENERALE (ALLEGATO 2 , da compilare a sistema su SATER)**
- .. **INTEGRAZIONE AL DGUE (ALLEGATO 1, per le dichiarazioni di pertinenza)**
- .. **CONTRATTO DI AVVALIMENTO**

L'OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO (firma digitale)

L'OPERATORE ECONOMICO AUSILIATO (firma digitale)