

ALLEGATO "Mod. A"

Al Comune di Avellino
II Settore – Servizio Pubblica Istruzione
Piazza del Popolo, 1 - 83100 Avellino

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di trasporto scolastico a favore di alunni diversamente abili con carrozzella – a.s. 2016/17

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ CF _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____

codice fiscale/P.Iva _____

con sede legale in _____, cap. _____ via _____ n. _____ ed

amministrativa in _____, cap. _____ via _____ n. _____

telefono _____, fax _____, email _____,

PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura in specie per l'affidamento del servizio in oggetto come:

impresa singola consorzio cooperativa altro (specificare) _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 445/2000

in nome e per conto della ditta il possesso dei requisiti minimi di partecipazione specificati nell'Avviso esplorativo, accentuando le condizioni previste in esso: (BARRARE LE CASELLE)

- Inesistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del Dlgs 50/2016.
 - Iscrizione nel registro delle imprese della Camera di Commercio al n° _____
in caso di cooperative o consorzi di cooperative, anche l'iscrizione ai sensi del D.M. 23/06/2004 all'Albo delle Società Cooperative istituite presso il ministero delle Attività Produttive al n° _____
in caso di Cooperative Sociali anche l'iscrizione all'Albo regionale al n° _____
 - un livello adeguato di copertura assicurativa contro i rischi professionali;
 - la disponibilità di almeno due mezzi omologati per il trasporto di persone diversamente abili, dotati di pedana per carrozzella;
 - autisti in possesso di patente di guida idonea al trasporto e prescritta dalle vigenti disposizioni;
 - idonei accompagnatori con adeguato standard di qualità e comunque in possesso di relativa idoneità fisica;
 - svolgimento nell'ultimo triennio (2013/2014/2015) di almeno un (1) servizio analogo a quello oggetto della presente procedura;
 - regolarità contributiva (Durc) codice Inail _____ con sede in _____, codice INPS _____
con sede in _____
- ovvero**
- di non essere soggetto a DURC (in caso di operatori volontari)

Si allega documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data _____

il Legale Rappresentate _____