

allegato "A"

MODELLO DI DICHIARAZIONE DELL'ATTO DI NOTORIETA
Reso ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

OGGETTO: Gara per l'affidamento del servizio Psicosociale con trasporto assistito
codice CIG: 7743077D44

Con la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a.....
Nato/a.....il..... e residente a
Vianella qualità di
della ditta iscritta nel registro delle
imprese tenuto presso la C.C.I.A.A. diavente
codice fiscale..... partita I.V.A.....
partecipante alla gara sopra indicata

DICHIARA

che la suindicata ditta è attualmente iscritta ai seguenti enti assistenziali e previdenziali

I.N.P.S	SEDE	MATRICOLA AZIENDA _____
I.N.A.I.L.	SEDE	CODICE DITTA/P.A.T _____

- Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;
- Che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate (ovvero: che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente interessato, del quale devono fornirsi gli estremi)

DATA (firma leggibile)

M.B. = Si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

In caso di A.T.L., ecc, la presente autocertificazione dovrà essere prodotta da ogni singola impresa

DITTA

RAGIONE SOCIALE

PARTITA IVA

SEDE LEGALE

**OGGETTO: GARA PER FORNITURA SERVIZIO Psicosociale con trasporto assistito
codice CIG: 7743077D44**

SCHEDA-OFFERTA

- a) Qualità del progetto: proposte migliorative rispetto alle attività aggiuntive
- 1.
 - 2.
 - 3.
- Etc.....
- b) Capacità tecnica relativamente all'esperienza e la professionalità acquisita negli anni, esclusivamente nella gestione di servizi identici a quelli oggetto della presente gara e/o autonomia e linguaggio e/o trasporto per disabili affidati con rapporti contrattuali distinti da enti pubblici negli ultimi tre esercizi (2015-2016-2017) affidati da Istituzioni pubbliche e quindi in rapporto di convenzione con queste ultime:
1. Denominazione Istituzione Pubblica.....
Servizio.....Periodo dal.....al.....
 2. Denominazione Istituzione Pubblica.....
Servizio.....Periodo dal.....al.....
- Etc.....
- c) Qualità del progetto: proposte migliorative relativamente ad eventuali attrezzature e mezzi aggiuntivi migliorativi del servizio
- 1.
 - 2.
 - 3.
- Etc....
- d) Formazione del Personale
- 1.
 - 2.
 - 3.
- Etc.....
- e) Qualità del progetto: Proposte migliorative rispetto allo standard di servizio e rispetto alle figure professionali proposte nella gestione dei servizi
- 1.
 - 2.
 - 3.
- Etc.....