

*Allegato sub lettera A) all'Avviso esplorativo*

**Avviso esplorativo per manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di  
Attività motoria anziani annualità 2018-2020 del Comune di Prato –**

**- CIG**

*AL COMUNE DI PRATO*

Il sottoscritto.....nato a.....  
Prov.....il.....e residente in.....Prov....., domiciliato per la  
carica nella sede dell'Ente che rappresenta, il quale rende la presente dichiarazione nella sua qualità  
di.....e quindi legale rappresentante della  
Società.....con sede in.....Prov.....in  
Via/piazza.....n.....codice fiscale.....telefono.....,  
fax.....,e-mail.....  
Posizione INPS di.....matr. n.....  
Posizione INAIL di.....matr. n. ....  
CCNL applicato.....

**DICHIARA**

Di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura di affidamento del servizio di attività motoria  
anziani annualità 2018- 2020 del Comune di Prato, in appalto ai sensi del Codice dei Contratti D.lgs.  
50/2016) artt. 36 e 140.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R  
445/2000

**DICHIARA**

1. di essere uno dei soggetti previsti dall'art. 45 (operatori economici) del D.lgs 50/2016,  
che esercita attività inquadrate nella CPV 920000-7 servizi sportivi;
2. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la Pubblica  
Amministrazione, ovvero non incorrere nei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del  
D.lgs. 50/2016 (codice dei contratti);
3. che non sussistono a proprio carico, condanne od altri provvedimenti che comportino la  
perdita o la sospensione della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

Procedura per l'affidamento dei servizi di attività motoria anziani del Comune di Prato 2018-2020 – domanda di  
partecipazione

4. essere iscritti alla Camera di Commercio di .....  
con il n. ....oppure al REA con il n. ...., se previsto  
dalla natura del soggetto, che svolge l'attività di: .....
5. aver erogato per almeno 3 (tre) anni, anche non continuativi o consecutivi, corsi di  
attività motoria anziani o attività analoga rivolti ad almeno 800 utenti in contemporanea  
per corso nel periodo dal 01.01.2010 al 31.12.2016, avendo erogato i seguenti corsi di  
....., in favore di utenti annui  
(indicare numero iscritti) .....nel periodo  
..... (da ripetere per ogni corso gestito);
6. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e  
assistenziali a favore dei lavoratori ( DURC) se sottoposti agli obblighi;  
**ovvero**  
di non essere sottoposti agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e  
assistenziali in favore dei lavoratori (DURC) in quanto  
.....;(da  
compilare in caso di esclusione)
7. di aver preso visione e accettare tutte le disposizioni contenute nell'avviso esplorativo

Al presente modello (ovvero allo stampato che riproduce o integra il contenuto del presente modello) deve essere allegata copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità a pena di inammissibilità della domanda. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, a pena di inammissibilità della domanda, da tutti i legali rappresentanti, della Impresa/Società/Associazione. Nel qual caso le copie dei documenti di identità dovranno essere ovviamente presentate per ciascuno dei firmatari, sempre a pena di inammissibilità della domanda.

Data .....

FIRMA.....