

COMUNE di NORAGUGUME  
P.ZZA IV NOVEMBRE N. 1  
[protocollo@pec.comune.noragugume.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.noragugume.nu.it)

**OGGETTO:** Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento del servizio di gestione della biblioteca comunale da espletarsi nella piattaforma Sardegna Cat ai sensi ex art. 50, del D.lgs. n. 36/2023, sulla piattaforma Sardegna CAT per l'affidamento della durata di 26 mesi decorrenti dalla stipula del contratto, del servizio di gestione della biblioteca comunale di Noragugume, da espletarsi ai sensi dell'art 50 lettera b) mediante affidamento diretto da aggiudicare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art 108, comma 2 – lettera a).

Codice CIG: ZC03C8579F

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare Titolare o Legale  
rappresentante) della Ditta \_\_\_\_\_ con  
sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
In relazione all'istanza di partecipazione alla gara per l'affidamento del **servizio di gestione della Biblioteca Comunale di Noragugume;**

#### FA ISTANZA

di ammissione nell'elenco di operatori economici da invitare nella procedura di **affidamento servizio di gestione della biblioteca Comunale di Noragugume.**

#### DICHIARA

(secondo le modalità di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m., consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.):

#### 1) Forma di partecipazione:

*(barrare la casella di interesse)*

- come impresa singola  
*ovvero*  
 in forma di costituita/costituenda A.T.I. / GEIE / Consorzio (ordinario ex art. 2602 cod. civ., stabile, tra cooperative di produzione e lavoro, tra imprese artigiane)

#### 2) Dichiarazioni dell'operatore sul possesso dei requisiti di idoneità professionale:

*(barrare le caselle di interesse)*

Di essere iscritta:

- presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, competente per territorio, con numero \_\_\_\_\_ e data\_\_\_\_\_;
- in albi e registri equivalenti, come disciplinati dalla normativa di riferimento (per quelli appartenenti agli Stati membri della Unione Europea).

### **3) Requisiti di Capacità economica e finanziaria**

La capacità finanziaria ed economica delle imprese concorrenti, è dimostrata con i seguenti documenti:

- dichiarazione che il fatturato d'impresa, specifico relativi al **servizio di gestione di biblioteche comunali** è pari a €..... realizzato complessivamente negli ultimi tre esercizi (2020-2021-2022);

### **4) Dichiarazione sulla capacità tecnica e professionale:**

- Di aver svolto servizi nel settore oggetto della gara nell'ultimo triennio come di seguito indicato:
  - Periodo: dal..... al ..... Destinatario: ..... tipologia servizio .....
  - Periodo: dal..... al ..... Destinatario: ..... tipologia servizio .....
  - Periodo: dal..... al ..... Destinatario: ..... tipologia servizio .....
- Di disporre della figura professionale in possesso del titolo e dei requisiti professionali richiesti per il corretto svolgimento del servizio.

### **5) Dati identificativi:**

*(barrare la casella di interesse)*

#### TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

nome: \_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_, luogo e data di nascita  
\_\_\_\_\_, qualifica:\_\_\_\_\_

#### SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO

Per tutti i soci:

nome:\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_, luogo e data di  
nascita\_\_\_\_\_, qualifica:\_\_\_\_\_

#### SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE

Per tutti i soci accomandatari:

nome:\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_, luogo e data di  
nascita\_\_\_\_\_, qualifica:\_\_\_\_\_

#### ALTRO TIPO DI SOCIETA'

Per tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali e di tutti i direttori tecnici, nonché del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza:

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, luogo e data di nascita \_\_\_\_\_, qualifica: \_\_\_\_\_

**6) Elezione di domicilio per tutte le informazioni inerenti la procedura:**

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

indirizzo pec: \_\_\_\_\_

recapito telefonico : \_\_\_\_\_

7)  **Insussistenza in capo all'operatore economico delle cause di esclusione di cui all'art. 94-95-97 e 98 del D. Lgs. 36/2023.**

**8) obblighi ex L. 68/99**

(barrare la casella di interesse)

che non è assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano non più di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti ma che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000),  
ovvero

che è assoggetto agli obblighi di cui all'art. 17 della Legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano più di 35 dipendenti o che occupano da 15 a 35 dipendenti ma che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);

*A tal fine dichiara che il Centro per l'impiego presso il quale la Stazione Appaltante può procedere alla verifica ai sensi della L. 68/1999 (assunzioni obbligatorie disabili) nei confronti del personale dipendente è il seguente:  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_*

*dichiara inoltre di essere iscritta con:*

*matricola INPS n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_*

*matricola INAIL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_*

*Contratto applicato \_\_\_\_\_*

*Numero dipendenti \_\_\_\_\_*

**9) Trattamento dati:** Autorizza, ai sensi dell'art. 13 e 14 del regolamento europeo n. 679/2016, che i propri dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data

Firma del legale rappresentante

Nota:

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta digitalmente dal titolare o legale rappresentante dell'impresa in alternativa alla sottoscrizione autenticata ai sensi di legge, e ad essa deve essere allegata la copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore.