Spett.le

**Brescia Trasporti SpA**

c.a. Ufficio Approvvigionamenti del Gruppo Brescia Mobilità

Via Magnolini 3

25135 Brescia

Il/La sottoscritto/a …………………………………………. nato/a …………………… il ……...………… in qualità di:

❏ Legale Rappresentante

❏ Procuratore *(come da allegata procura in data avanti al Notaio …………………..*

*con Studio in N. di repertorio )*

della ditta ...……… con sede legale

in via ………………………………………… n. ……… cap …….…………

P.Iva Codice fiscale ……………..…………………….……….

in nome e per conto della stessa,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla procedura di gara per l’affidamento del “SERVIZIO DI TRASPORTO PER PORTATORI DI HANDICAP” per i seguenti lotti:

❏

LOTTO 1 – disabili deambulanti

❏

LOTTO 2 – disabili non deambulanti

Consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace ai sensi del DPR 445/2000

**DICHIARA**

con espresso riferimento all’operatore economico che rappresenta:

* di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii;
* che l’impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con il numero iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura della legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

❏ LOTTO 1 - di avere maturato nell’ultimo triennio (2017-2019) un fatturato minimo medio annuo per servizio di trasporti disabili pari a €. ……………………….. (fatturato minimo richiesto 150.000,00 €);

❏ LOTTO 2 - di avere maturato nell’ultimo triennio (2017-2019) un fatturato minimo medio annuo per servizio di trasporti disabili pari a €. ……………………….. (fatturato minimo richiesto 30.000,00 €);

- di aver maturato un’esperienza specifica con almeno 3 servizi di trasporto per portatori di handicap negli ultimi 5 anni (2015-2019):

❏ per un importo complessivo minimo di €. 150.000,00 (lotto 1);

❏ per un importo complessivo minimo di €. 30.000,00 (lotto 2);

A tal fine si allega alla presente, elenco delle commesse eseguite con buon esito;

*(NOTA: Allegare elenco delle commesse eseguite riportando almeno i seguenti dati: oggetto, descrizione sommaria, committente, importo, periodo di esecuzione del contratto).*

- di disporre di sede operativa in ……………… via/p.zza ……………… n. ………. In ………. Provincia di …….. (entro 30 km dal Comune di Brescia);

- di essere consapevole che, per essere invitato a presentare offerta, è necessario essere registrato all’Albo Fornitori del Gruppo Brescia Mobilità la cui iscrizione può essere effettuata accedendo al sito tramite l’indirizzo <http://bresciamobilita.albofornitori.net/>

*(Il presente documento deve essere timbrato e sottoscritto dal legale rappresentante dell’impresa e presentato unitamente a copia fotostatica – non autentica – del documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità.)*

Luogo e Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_