MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROCEDURA SOTTO SOGLIA

EX ART. 36, CO. 2, LETT. B) DEL D.LGS. N. 50/2016

Allegato 2

*(Su carta intestata dell’operatore economico)*

Spett.le LAZIOcrea S.p.A.

Via del Serafico, 107

00142 Roma

PEC: [gare.laziocrea@legalmail.it](mailto:gare.laziocrea@legalmail.it)

**OGGETTO**: **Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per la partecipazione alla selezione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata di affidamento, ai sensi dell’art. 1 D.L. n. 76/2020, convertito con L. n. 120/2020 per l’affidamento del Programma di monitoraggio attivo della popolazione anziana.**

Il/La sottoscritto/a ………………………….. nato/a a ………………………….. (…..) il ………………………….., C.F.………………………….. residente a ………………………….. in Via ………………………….. n. ……, nella mia qualità di *(rappresentante legale, procuratore)* ………………………….. (*eventualmente)* giusta procura generale/speciale n. …… del ………………………….. a rogito del notaio ………………………….. autorizzato a rappresentare legalmente l’Impresa *(denominazione/ragione sociale)*: ………………………….. con sede in………………………….., Via ………………………….. n. ….., codice fiscale ………………………….. partita IVA…………………………..

ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47, e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

**DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46, 47 D.P.R. 445/2000**

1. che non sussistano le cause di esclusione previste e definite dall’articolo 80 del D.Lgs. n.50/2016; le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all’articolo 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto
2. che non sussistano le condizioni di cui all’articolo 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 o di cui all’articolo 35 del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90 convertito con modificazioni dalla Legge 11 agosto 2014, n. 114 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione
3. di non avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. “black list” di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001 devono essere in possesso, pena l’esclusione dalla procedura, dell’autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell’economia e delle finanze ai sensi dell’articolo 37 del D.L. 3 maggio 2010, n. 78;
4. di possedere i requisiti di cui all’art. 143, comma 2, D.Lgs. n. 50/2016 (trattandosi di servizio socio-assistenziale riservato agli operatori economici indicati dal Legislatore nazionale);
5. di aver maturato esperienze di almeno 24 mesi – anche non continuativamente - negli ultimi 5 anni (2016, 2017, 2018, 2019 e 2020) in progetti destinati agli anziani;
6. la coerenza delle finalità statutarie con le attività previste nel presente avviso;
7. **di avere o impegnare a dotarsi di almeno una sede operativa ubicata nel territorio del comune di Roma Capitale, da possedersi al momento** della presentazione dell’offerta.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**Attenzione: *allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante (tranne nel caso di sottoscrizione con firma digitale).***