

Allegato C – Capacità tecnica e professionale

Spett.le
Comune di Ozieri
Ufficio di Piano PLUS
Vittorio Veneto, 11
07014 OZIERI

OGGETTO: Procedura di gara per l'affidamento del Servizio "Centro per la Famiglia LARES", da svolgersi nei Comuni del PLUS - Distretto Sanitario di Ozieri, per n. 6 mesi e mezzo. Dichiarazione capacità tecnica e professionale.

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DA PARTE DELL'OFFERENTE AI SENSI DEL D.P.R N.445/2000

il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di: *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* _____
della ditta / impresa: _____
sede *(comune italiano o stato estero)* _____ Provincia _____
indirizzo _____ N° _____
Cap _____ Partita IVA: _____

ai fini della valutazione della capacità tecnico professionale della Ditta – come da punto **21.2.a Requisiti di capacità tecnica-professionale della ditta del Bando di gara**

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR n° 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci, che ***l'esperienza lavorativa maturata*** in Servizi identici o analoghi a quello oggetto del presente bando (Centri per la Famiglia o similari), **nel triennio antecedente la data di pubblicazione del Bando** di gara, è la seguente: *(specificare: in caso di offerente singolo, ovvero dal consorzio, ovvero dalla ditta consorziata esecutrice, ovvero da ciascuna ditta costituente l'associazione di impresa)*

[illegible]

Inoltre, ai fini della valutazione della qualificazione ed esperienza degli operatori destinati al servizio (*come da punto 21.2.b - Requisiti di capacità tecnica-professionale della ditta del Bando di gara*) e all'7 del capitolato d'appalto

DICHIARA

Fatta salva l'applicazione dell'art. 37 del CCNL 2004 delle Cooperative Sociali, di disporre delle figure professionali in possesso del titolo e dei requisiti previsti all'articolo 7 del capitolato d'appalto da assegnare, in caso di aggiudicazione, al servizio oggetto dell'appalto e che di seguito si elencano:

OPERATORI QUALIFICATI						
N	Cognome e nome Operatore	Qualifica professionale	Sede e data conseguimento	Ente presso cui è stato prestato servizio	esperienza lavorativa maturata dal/al	Tot. mesi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

9						
10						
RESPONSABILE DELLA GESTIONE – REFERENTE DEL SERVIZIO – REFERENTE DEL PERSONALE –COORDINATORE DEL SERVIZIO						
N	Cognome e nome Operatore	Qualifica professionale	Sede e data conseguimento	Ente presso cui è stato prestato servizio	esperienza lavorativa maturata dal/al	Tot. mesi
1						
2						
RESPONSABILE DELLA SICUREZZA						
N	Cognome e nome Operatore	Qualifica professionale	Sede e data conseguimento	Ente presso cui è stato prestato servizio	esperienza lavorativa maturata dal/al	Tot. mesi
1						

A tale scopo, **SI ALLEGANO alla presente Dichiarazione i *Curriculum Vitae*** di ciascun operatore che effettuerà il servizio, in formato europeo (sottoscritti dagli operatori medesimi in ogni pagina, con allegata fotocopia del documento d'identità in corso di validità), completi dell'esperienza professionale da questi conseguita in conformità a quanto previsto dal Capitolato

DATA ____/____/____

.....
 (firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)
 allegare fotocopia non autenticata del
 documento di riconoscimento di chi firma