ALLEGATO 2 – MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO-PROFESSIONALE

Oggetto: Oggetto: Avviso pubblico a manifestare interesse per l'affidamento in concessione del servizio di gestione bar presso la Scuola di Ingegneria (Lotto 1) C.I.G. 6810274FE0, presso il Complesso Policlinico dell'Università degli Studi di Padova (Lotto 2) C.I.G. 681028267D nonché presso il Complesso di Biologia e Biomedicina (Lotto 3) C.I.G. 6810294066.

Il sottoscritto ....., nato il ....., a ....., C.F.: ....., in qualità di Titolare / Legale Rappresentante Procuratore dell'Impresa (indicare denominazione sociale, forma giuridica) ..... con sede legale in ....., via ....., C.A.P. .... e sede operativa in ....., via ....., C.A.P. ...., Partita I.V.A. n.: ....., Codice Fiscale: ....., Codice Attività ....., tel. .... PEC ....., E-mail ....., Fax .....

Referente per la gara (nominativo) ..... n. cell. ....

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del medesimo Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) Di avere a disposizione un organico medio annuo, impiegato nell'ultimo triennio (2013, 2014 e 2015) di ..... (almeno 6) dipendenti come di seguito specificato:
1. Nome e cognome: .....
Data e luogo di nascita: .....
C.F. ....
CCNL applicato (distinguendo tra dipendenti e collaboratori con forme di contratto di lavoro non subordinato) .....
  2. Nome e cognome: .....
Data e luogo di nascita: .....
C.F. ....
CCNL applicato (distinguendo tra dipendenti e collaboratori con forme di contratto di lavoro non subordinato) .....
  3. Nome e cognome: .....
Data e luogo di nascita: .....
C.F. ....
CCNL applicato (distinguendo tra dipendenti e collaboratori con forme di contratto di lavoro non subordinato) .....
  4. Nome e cognome: .....
Data e luogo di nascita: .....
C.F. ....
CCNL applicato (distinguendo tra dipendenti e collaboratori con forme di contratto di lavoro non subordinato) .....
  5. Nome e cognome: .....
Data e luogo di nascita: .....
C.F. ....
CCNL applicato (distinguendo tra dipendenti e collaboratori con forme di contratto di lavoro non subordinato) .....

6. Nome e cognome:.....
Data e luogo di nascita:.....
C.F.....
CCNL applicato (*distinguendo tra dipendenti e collaboratori con forme di contratto di lavoro non subordinato*).....

b) Di avere un'esperienza documentata e maturata nell'ultimo triennio (2013/2014/2015), con buon esito, nella attività oggetto del presente avviso presso luoghi soggetti a grande e discontinuo afflusso di pubblico (es. ospedali, scuole, Università) e a prova del presente requisito allega quanto segue:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ALLEGA

(*barrare le caselle corrispondenti alla documentazione allegata*)

- 1) fotocopia del proprio documento di identità, in corso di validità;
- 2) (*solo nel caso di sottoscrizione da parte di un Procuratore*) procura/Certificato di Iscrizione al Registro delle Imprese/delibera dell'Organo dell'impresa competente, in originale o copia conforme, da cui risulti il potere di rappresentanza del procuratore;
- 3) Documentazione a supporto della presente dichiarazione (copia dei contratti o certificati rilasciati e vistati dalle amministrazioni o dagli enti pubblici/dichiarazione nel caso di committenti privati).

Data .....

Il Titolare o Legale Rappresentante

.....

Note e Avvertenze

- Il presente Modello costituisce parte integrante dell'avviso pubblico a manifestare interesse.
- Il Modello deve essere siglato in ogni pagina e, a pena di esclusione, recare la sottoscrizione non autenticata, nell'ultima pagina, con firma leggibile e per esteso, del Titolare o Legale Rappresentante del concorrente.
- In caso di spazio insufficiente, compilare il documento rispettando il presente fac-simile. **In totale il documento non deve superare le 20 pagine.**
- I dati, forniti dai concorrenti con la partecipazione alla procedura, saranno trattati in conformità al D.L.vo n. 196/2003.