

Al Comune di Siniscola  
Via Roma n. 125  
08029 Siniscola (Nu)

**CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CHIOSCO BAR CON RECUPERO ARCHITETTONICO E SUA VALORIZZAZIONE, SITUATO IN SINISCOLA, NELLA PINETA DI SANTA LUCIA, PERIODO 01/05/2020 - 01/05/2030, MEDIANTE PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. N. 50/2016 E IL CRITERIO DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA - CIG 8217225C93**

**DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO - PROFESSIONALE**

Il/La sottoscritto/a (cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_ avente codice fiscale/ Partita IVA \_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI DI IDONEITÀ TECNICA/PROFESSIONALE:**

- Di aver effettuato il **sopralluogo** presso i locali oggetto di concessione;
- Di aver maturato esperienza, negli ultimi tre anni (2017/2018/2019), in maniera continuativa, con buon esito e senza incorrere in alcuna risoluzione anticipata, nella gestione di bar o attività equiparabili, di seguito riportata:

ATTIVITA' IN GESTIONE	PERIODO	MOTIVO CONCLUSIONE

- Solo se trattasi di imprese sociali, possesso dei requisiti di cui alla Legge 118/2005 e del D. Lgs n° 155/2006 che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:
1. numero di iscrizione .....
  2. data di iscrizione .....
  3. durata della ditta/data termine .....
  4. forma giuridica .....
  5. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari, gli institori e i procuratori speciali muniti di potere di rappresentanza e titolari di poteri gestori e continuativi (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza);

N	Cognome e nome	luogo e data di nascita	Qualifica	Residenza


**(nel caso di consorzi stabili e quelli di cui all'articolo 45, comma 2, lettera b) del D.lgs. n. 50/2016)**

di concorrere per i seguenti consorziati: (indicare denominazione, sede legale e codice fiscale di ciascun consorziato):

N	Denominazione	Sede legale

**(nel caso di associazione o consorzio o GEIE non ancora costituiti):**

che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a .....

**(nel caso di consorzi stabili e quelli di cui all'articolo 45, comma 2, lettera b) del D.lgs. n. 50/2016)**

di allegare l'atto costitutivo e lo statuto del consorzio in copia autentica, con indicazione delle imprese consorziate;

**(nel caso di raggruppamento già costituito)**

di allegare il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico per scrittura privata autenticata, con l'indicazione del soggetto designato quale mandatario;

di allegare l'atto costitutivo e lo statuto del consorzio in copia autentica, con indicazione del soggetto designato quale capogruppo;

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del dichiarante per esteso)

**Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del/dei sottoscrittore/i.**