

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**Oggetto: affidamento in concessione di uso dei locali della ludoteca del comune di Giaveno e l'affidamento della gestione dei servizi educativi ad essi relativi. Concessione periodo 2015-2017.**

Il sottoscritto.....

In qualità di legale rappresentante dell'Operatore/Associazione

.....

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura per **affidamento in concessione di uso dei locali della ludoteca del comune di Giaveno e l'affidamento della gestione dei servizi educativi ad essi relativi. Concessione periodo 2015-2017 – rinnovabile** - e a tale scopo DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 CHE:

- **Le generalità del legale rappresentante o del soggetto privato sono le seguenti:**

Sig.....

Nato a .....il.....

Residente a .....in Via.....

CAP.....Tel.....Fax.....

- **Le generalità della Associazione/operatore sono le seguenti:**

Denominazione.....

Forma Giuridica.....

Codice Fiscale/Partita Iva.....

Sede.....

- di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale e di non essere incorso in nessuna causa determinante l' esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti previsti dall'art. 38 del Codice dei contratti emanato con D.Lgs. 12.04.2006, n. 163;
- di aver preso esatta cognizione della natura dei servizi e delle concessioni e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla loro esecuzione;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera di invito, nel capitolato speciale d'appalto e relativi allegati;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore;

**Contestualmente ai fini dell'assegnazione dei punteggi non discrezionali della lettera di invito/capitolato dichiara:**

1. **di non aver mai coordinato un servizio di ludoteca** (pubblico o privato)  punti 0

**ovvero**

2. **di aver coordinato un servizio di ludoteca** (pubblico o privato) per:

anni 1	<input type="checkbox"/>	punti 2
anni 2	<input type="checkbox"/>	punti 4
anni 3	<input type="checkbox"/>	punti 6
anni 4	<input type="checkbox"/>	punti 8
anni 5	<input type="checkbox"/>	punti 10

**indicare periodo gestionale (nominativo struttura, indirizzo, soggetto titolare del funzionamento, comune sede del servizio), successivamente comprovabile**

---



---



---



---



---

**3. di non aver gestito servizi ed attività rivolte all'infanzia e adolescenza (centri estivi, servizi di doposcuola, attività laboratoriali ecc.)**  punti 0

**ovvero**

**4. di aver gestito servizi ed attività rivolte all'infanzia e adolescenza (centri estivi, servizi di doposcuola, attività laboratoriali ecc.) per:**

anni 1	<input type="checkbox"/>	punti 2
anni 2	<input type="checkbox"/>	punti 4
anni 3	<input type="checkbox"/>	punti 6
anni 4	<input type="checkbox"/>	punti 8
anni 5	<input type="checkbox"/>	punti 10

indicare i seguenti elementi *successivamente comprovabili*:

- 1) tipo servizio** \_\_\_\_\_
- durata servizio e anno** \_\_\_\_\_
- fascia età utenti** \_\_\_\_\_
- svolto per conto terzi (appalto o concessione)** \_\_\_\_\_
- svolto in proprio**
- indirizzo completo della sede di svolgimento del servizio** \_\_\_\_\_
- 2) tipo servizio** \_\_\_\_\_
- durata servizio e anno** \_\_\_\_\_
- fascia età utenti** \_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**3) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizio e anno**

\_\_\_\_\_

**fascia età utenti**

\_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**4) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizioe anno**

\_\_\_\_\_

**fascia età utenti**

\_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**5) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizioe anno**

\_\_\_\_\_

**fascia età utenti**

\_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**6) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizioe anno**

\_\_\_\_\_

**fascia età utenti**

\_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**7) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizio e anno**

\_\_\_\_\_

**fascia età utenti**

\_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**8) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizio e anno**

\_\_\_\_\_

**fascia età utenti**

\_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**9) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizio e anno**

\_\_\_\_\_

**fascia età utenti**

\_\_\_\_\_

**svolto per conto terzi  
(appalto o concessione)**

\_\_\_\_\_

**svolto in proprio**

**indirizzo completo della  
sede di svolgimento del  
servizio**

\_\_\_\_\_

**10) tipo servizio**

\_\_\_\_\_

**durata servizio e anno**

\_\_\_\_\_

<b>fascia età utenti</b>	_____
<b>svolto per conto terzi (appalto o concessione)</b>	_____
<b>svolto in proprio</b>	<input type="checkbox"/>
<b>indirizzo completo della sede di svolgimento del servizio</b>	_____

**5. Caratteristiche e qualificazione professionale dell'operatore referente del servizio di ludoteca:**

A. Un operatore con esperienza di coordinamento di ludoteche

**ovvero:**

B. Un operatore con esperienza almeno triennale nella gestione di servizi rivolti all'infanzia

**Compilare tutte le parti dell'istanza e delle dichiarazioni in stampatello e laddove presenti le caselle, barrarle per dichiarare il possesso del requisito.**

Alla suddetta dichiarazione **allega:**

- **copia fotostatica del documento di identità valido del soggetto firmatario** (carta identità, patente di guida, passaporto);
- **curriculum vitae dell'operatore referente**
- Offerta tecnica in busta chiusa
- Offerta economica in busta chiusa

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE  
(sottoscrizione in originale)