



COMUNE DI MOLITERNO
Provincia di Potenza

C.F. 83000810768 - Tel. 0975/668511 - Fax 0975/668537

Prot. n. _____

LETTERA DI INVITO GARA per l'affidamento del servizio di “Gestione Centro Smile” (centro diurno per cittadini portatori di handicap grave). **Codice Cig: [66760724E5]**;

Chiarimento n.1

La lettera di invito di cui all'oggetto, tra i requisiti di partecipazione idoneità economica e finanziaria richiede:

- Fatturato globale dell'impresa realizzato nell'ultimo esercizio pari o superiore ad almeno € **150.000,00**;
- Fatturato dell'impresa relativo ad analogo settore di attività oggetto di appalto (gestione centri diurni e centri socio educativi), realizzato nell'ultimo esercizio, non inferiore ad € **75.000,00**;
.....(omissis).....

Nella sezione **La busta A) “Documenti” dovrà contenere:....(omissis)....**, la stessa lettera di invito riporta **“Dichiarazione in carta semplice**, sottoscritta dal legale rappresentante, (dai singoli aderenti nel caso di ATI) e redatta ai sensi del D.P.R.445/2000, attestante lo svolgimento di servizi analoghi effettuati negli ultimi tre anni per conto di P.A. e/o soggetti privati, secondo le indicazioni di cui alla sezione del presente documento **“soggetti ammessi a partecipare” - requisiti di idoneità tecnica e professionale)**”

Si specifica, pertanto, che il requisito di accesso alla gara è relativo all'ultimo esercizio e che anche la dichiarazione sui servizi analoghi dovrà fare riferimento ai servizi analoghi effettuati nell'ultimo esercizio per conto di P.A. e/o soggetti privati.

Moliterno, 17 maggio 2016

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI
D.ssa Rossella MONTESANO

