

**MODELLO 5**  
**(DA INSERIRE NEL PLICO 2)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in qualità di

Titolare  legale rappresentante  procuratore  altro  
(specificare) \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

e sede amministrativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

per quanto attiene al sub criterio B1) "Grado di stabilità degli operatori" che il numero totale degli operatori addetti all'assistenza domiciliare (lotto I, esclusi addetti al servizio di parrucchiere e di pedicure), alle proprie dipendenze alla data del 31.10.2014 è pari a:

\_\_\_\_\_ (in cifre) ( \_\_\_\_\_ in lettere),

mentre il numero di operatori addetti all'assistenza domiciliare, (lotto I, esclusi addetti al servizio di parrucchiere e di pedicure), con un'anzianità di servizio di almeno quattro anni alla medesima data del 31.10.2014 è pari a:

\_\_\_\_\_ (in cifre) ( \_\_\_\_\_ in lettere).

**O F F R E**

a) per quanto attiene al sub criterio B2) "Formazione del personale":

numero \_\_\_\_\_ (in cifre) ( \_\_\_\_\_ in lettere) ore annue totali di formazione/aggiornamento aggiuntive rispetto al limite minimo di cinque ore previsto dall'art. 16) del Capitolato Speciale d'Appalto e a quelle obbligatorie per legge (sicurezza sul posto di lavoro), da attuarsi nel corso di ogni anno di durata dell'appalto per singolo operatore addetto all'assistenza domiciliare (lotto I, esclusi gli operatori addetti al servizio di parrucchiere e di pedicure);

b) per quanto attiene al sub criterio B3) "Sostegno psicologico e supervisione professionale":

numero \_\_\_\_\_ (in cifre) ( \_\_\_\_\_ in lettere) ore annue totali di sostegno psicologico e di sostegno professionale, da svolgersi da parte di personale in possesso di adeguata qualifica professionale e diverso dal coordinatore e dal responsabile del servizio di cui all'art. 7) del Capitolato Speciale d'Appalto, nel corso di ogni anno di durata dell'appalto.

In fede.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

1. in caso di discordanza tra i valori espressi in cifre e quelli espressi in lettere saranno presi in considerazione quelli espressi in lettere;
2. i valori numerici da indicarsi al criterio B1) dovranno corrispondere alle risultanze dei libri sociali e delle scritture contabili del concorrente alla data del 31.10.2014.