

ALLEGATO A) FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Ufficio di Piano

Ambito territoriale Sociale di Crotona

c/o Comune di Crotona

Piazza della Resistenza n. 1

88900 Crotona

Pec: protocollocomune@pec.comune.crotona.it

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALL'ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA, AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1, LETTERA E) DEL DECRETO LEGISLATIVO 31 MARZO 2023 N. 36 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE ATTIVITÀ MISURA 5 COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 1.1 SOSTEGNO ALLE PERSONE VULNERABILI E PREVENZIONE DELL'ISTITUZIONALIZZAZIONE DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - SUB - INVESTIMENTO 1.1.4. RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI E PREVENZIONE DEL FENOMENO DEL BURN OUT TRA GLI OPERATORI SOCIALI NEGLI AMBITI TERRITORIALI CONSORZIO OVEST SOLIDALE RIVOLI (CAPOFILA), CUP F94H22000300006,

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (_____) il _____
 C.F. _____, residente in _____
 Via _____, n. _____
 domiciliato/a per la carica ove appresso, in qualità di _____¹
 dell'impresa (ragione sociale) _____
 con sede legale in _____ (_____),
 via _____
 C.F. _____ P.IVA _____
 iscritto alla CCIAA di _____ n. _____ R.E.A. _____
 o iscrizione all'albo delle società cooperative n. _____
 o iscrizione al RUNTS n. _____
 telefono _____
 indirizzo email _____
 PEC _____

MANIFESTA L'INTERESSA

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante, o da un procuratore speciale, in quest'ultimo caso dovrà essere allegata copia conforme all'originale della procura speciale da cui trae i poteri di firma.

ad essere invitato alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera e del Decreto 36/2023, finalizzata all'affidamento del servizio di supervisione per gli operatori sociali, di cui alla Misura 5 Componente 2 - Investimento 1.1 Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti – Sub - investimento 1.1.4.

a tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 45 e 47 DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atto e dichiarazioni mendace

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000)

1. di essere consapevole e di aver preso visione del contenuto della manifestazione di interesse in questione e di accettare tutte le condizioni in esso contenute senza riserva alcuna e di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi dichiarati;
2. di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
3. di assenza del divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16-ter, D. Lgs 165/2001

DICHIARA ALTRESÌ

4. essere iscritti alla Camera di Commercio per attività simili a quella oggetto della presente procedura;
5. per gli ETS iscrizione al RUNTS o all'apposito albo regionale (solo se pertinente per gli enti del terzo settore);
6. iscrizione o istanza di iscrizione nell'Elenco nazionale o regionale degli Organismi di Formazione Autorizzati alla formazione continua dall'Ordine degli Assistenti Sociali;

DICHIARA ALTRESÌ

8. aver maturato nel triennio precedente (2020-2021-2022) un fatturato globale pari al valore stimato dell'appalto, IVA esclusa;
9. di aver svolto nel triennio precedente alla pubblicazione della presente procedura, servizi di formazione/supervisione rivolta ad operatori sociali e socio-sanitari per una durata non inferiore a 18 mesi, anche non consecutivi negli ultimi cinque anni, a favore di soggetti pubblici o privati; *(Per servizi analoghi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, si intendono servizi di organizzazione, attivazione ed erogazione di percorsi formativi, di supervisione, di accompagnamento, di monitoraggio, etc. In caso di consorzio o contratto di rete i requisiti di capacità tecnico-professionale richiesti dovranno essere posseduti dal consorzio. Dovranno essere indicati i soggetti che effettueranno il servizio. In caso di partecipazione sotto forma di RTI/ATI, la mandataria dovrà possedere i requisiti di capacità tecnico-professionale in misura non inferiore al 60%, al fine di garantire il coordinamento e l'omogeneità del servizio);*

10. di possedere risorse umane, strumentali e finanziarie sufficienti a garantire la corretta prestazione del servizio in oggetto.

DICHIARA INFINE

11. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
12. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento.

FIRMA digitale

del legale rappresentante

Autorizzazione trattamento dati

Il sottoscritto.....autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Luogo e data _____

Firma _____

Allega Copia fotostatica del documento di identità.