

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Per l'inserimento nell' Elenco degli Operatori Economici qualificati all'erogazione di percorsi individualizzati e protetti di natura socio-occupazionale e/o socializzante rivolti ad adulti disabili e/o svantaggiati

MODELLO DOMANDA -A

Spett.le Azienda Speciale Servizi alla Persona
Via Mazzini, 47 – Copparo (FE)

Oggetto: Avviso Manifestazione di interesse per l'inserimento nell' Elenco degli Operatori Economici qualificati all'erogazione di percorsi individualizzati e protetti di natura socio-occupazionale e/o socializzante rivolti ad adulti disabili e/o svantaggiati

La/il Sottoscritta/a _____ Nata/a a _____

Il _____ CF _____ in qualità di (carica
sociale) _____ della Coop/Associazione/Fondazione _____

con Sede Legale (indirizzo) _____

Sede Operativa (indirizzo se diversa da quella legale) _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

L'iscrizione nell'Elenco di soggetti qualificati all'erogazione di percorsi di cui all'oggetto e

DICHIARA

(barrare la casella corrispondente)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

☐ di conoscere il contenuto dell'avviso cui la presente domanda afferisce e di accettarne integralmente le condizioni stabilite, autorizzando ASSP al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione nell' Elenco;

☐ di non incorre in alcune delle cause previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016 che costituiscono motivo di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione ad una procedura di selezione;

☐ di non aver subito sanzione interdittiva di cui all'art. 9 comma 2 lettera c) del D.Lgs n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica amministrazione;

☐ che la Coop/Associazione/Fondazione è in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D.Lgs 81/08 se e quando obbligatori;

☐ che non sono pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

☐ che la Coop/Associazione/Fondazione non ha in corso un contenzioso giudiziale/o stragiudiziale con ASSP;

☐ che la Coop/Associazione/Fondazione è in regola con il pagamento di imposte e tasse e contributi in favore dell'Erario, degli Enti Previdenziali ed infortunistici;

☐ Di possedere idonea polizza assicurativa per la copertura di eventuali danni a cose e persone procurati nell'esercizio delle proprie funzioni (Responsabilità Civile verso Terzi) con massimali da valutarsi tra le parti commisurate alla natura dell'incarico e alla valutazione del rischio in ASSP.

Estremi Polizza

Massimali di copertura.....

☐ Di garantire il possesso dei requisiti richiesti a garanzia dei servizi erogati di cui alle lettere B, C,D,,E,F,G dell' Avviso di manifestazione d'interesse.

☐ di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'ASSP che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Assp 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;

☐ di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento della fornitura che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato in occasione delle eventuali procedure e tipologie di gara che l'ASSP riterrà di attivare per i servizi da affidare;

Data e luogo

Firma leggibile per esteso e Timbro

ALLEGATI: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità e elenco servizi identici svolti almeno nell'ultimo triennio.