

ALLEGATO 1

Spett.le Azienda Speciale Servizi alla Persona
Via Mazzini, 47 Copparo (Ferrara)
PEC: certificata@pec.asspterrefiumi.it

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO / MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA SERVIZI SOCIO OCCUPAZIONALI (Centro socio occupazionale) rivolti ad utenti disabili adulti residenti nel territorio dei comuni appartenenti all'Unione dei Comuni Terre e Fiumi (Fe)- CIG: 9568495BDB

Il sottoscritto nato il
a....., residente in
via
codice fiscale n
in qualità di
dell'operatore economico (indicare il soggetto che effettivamente parteciperà alla procedura, se invitato, a pena di esclusione).....
con sede legale in via
sede operativa in via
codice fiscale n
partita IVA n

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via Località

CAP

n. di telefono

e-mail (PEC)

(in caso di imprese straniere) e-mail

MANIFESTA il proprio interesse alla presente procedura;

CHIEDE che l'operatore economico sopra individuato sia invitato alla gara in oggetto.

A TAL FINE

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 di seguito indicate ed essendo inoltre a conoscenza di stati, qualità personale e fatti a carico dei soggetti indicati al comma 3 del richiamato art. 80 del D.Lgs 50/2016, assumendomene le relative responsabilità (ex comma 2 art. 47 della sopracitata disposizione normativa) rilascia dichiarazione onnicomprensiva e pertanto

DICHIARA

1. Assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016, s.m.i.;

2. Di essere iscritto alla piattaforma SATER di Intercent-ER o di provvedere all'iscrizione nei termini utili alla procedura di gara elettronica;
3. (In caso di imprese) iscrizione nel Registro delle Imprese oppure nell'Albo delle Imprese artigiane per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di gara ovvero (in caso di cooperative) Iscrizione all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero dello Sviluppo Economico a cura della Camera di Commercio, e se cooperative sociali, iscrizione all'Albo Regionale delle cooperative sociali ex art. 9 della L. 381/1991 con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell'appalto ovvero (in caso di Enti del Terzo Settore - organizzazioni/associazioni/Enti) Iscrizione nello specifico Albo/Registro di settore **(ALLEGARE DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE ISCRIZIONE)**;
4. Di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
5. Di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e professionali richiesti per l'affidamento del servizio, che dovranno essere invece dichiarati dall'interessato ed accertati da ASSP nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
6. Di aver preso conoscenza e di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall'avviso;
7. Oltre alla documentazione comprovante l'iscrizione di cui al punto 2., **di allegare alla presente manifestazione di interesse:**
 - Valido documento di riconoscimento del Rappresentante Legale Sottoscrivente;
 - Documentazione di presentazione dell'organizzazione dell'Operatore istante, contenente:
 - Elenco dei Comuni in cui, in ciascuno dei due anni precedenti (2021-2022) sono stati svolti servizi analoghi a quelli in oggetto, in qualità di aggiudicatario di un Ente pubblico;
 - documentazione relativa al possesso/noleggio di idonei mezzi di trasporto in grado di trasportare anche disabili in carrozzina
 - Attestazione elenco/CV autisti forniti di idonea patente di guida
 - Attestazione elenco/CV personale adibito ad accompagnatore
 - CV coordinatore del servizio che si rapporti con l'azienda e con la famiglia per le diverse esigenze e/o modifiche del servizio (assenze, malattie, vacanze etc.)

Luogo _____, Data _____

Timbro e firma legale rappresentante

N.B. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità in corso di validità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2 del DPR 445/2000, del sottoscrittore.