*MODELLO ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000*

  **AL COMUNE DI**

 **ALMENNO SAN SALVATORE (BG)**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA DI AFFIDAMENTO** **DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO TERRITORIALE DISABILI “CASA DEL SORRISO” TRIENNIO 2022/2024.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cap/Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Ditta (ragione sociale/denominazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap/Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap/Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e P.IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso atto delle condizioni e dei termini stabiliti nell’Avviso pubblicato,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

**a essere invitato alla procedura negoziata per l’affidamento della gestione del Servizio Territoriale Disabili “Casa del Sorriso” per il triennio 2022/2024, ai sensi dell’art.1 c. 2 lett b) del D. L. 76/2020, (c.d. «decreto Semplificazioni» convertito, con modificazioni, dalla legge 11 settembre 2020 n. 120), così come modificato dall'art. 51, comma 1, lettera a), sub. 2.2), decreto-legge n. 77 del 2021 (convertito con modificazioni dalla Legge n. 108 del 29/07/2021).**

(barrare la voce che interessa)

* singolarmente
* come membro del Raggruppamento Temporaneo di Imprese/Consorzio/ Contratto di rete formato da:

(specificare R.T.I. /tipo di Consorzio/Contratto di Rete e se costituito o costituendo)\*:

…………………………………………………………………………………………………

DENOMINAZIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA SEDE LEGALE

………………………………. ……………………………. …………………….............

………………………………. ……………………………. …………………….............

………………………………. ……………………………. …………………….............

LA CUI CAPOGRUPPO È …………………………………………………….............

*\* In caso di costituendo Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI) ovvero di Consorzio ordinario di concorrenti ovvero di contratto di rete con organo comune con poteri di rappresentanza ma privo di soggettività giuridica o organo comune senza poteri di rappresentanza, la manifestazione di interesse deve resa e sottoscritta in proprio da ogni membro (capogruppo/mandante/consorziata /esecutrice, etc.).*

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1) che non sussistono ipotesi di esclusione dalle gare di appalto di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

2) che non ricorrono le cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia;

3) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell’avviso esplorativo;

**DICHIARA INOLTRE**

1. che l’impresa è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività inerente al servizio da affidare ed attesta i seguenti dati:

• denominazione e forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• n. di iscrizione nel Registro delle imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• data di inizio dell'attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• (se cooperativa) n. iscrizione all’Albo Regionale delle Cooperative sociali istituto ai sensi Legge n.381/1991 della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in corso di validità ovvero iscrizione all’Albo di cui al DM 23/06/2004, al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere in regola con il versamento della contribuzione agli enti previdenziali;
2. di essere in regola con le disposizioni in materia di prevenzione infortuni sui luoghi di lavoro;
3. di applicare ai lavoratori dipendenti ed anche ai soci condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro nazionali e locali;
4. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di idoneità professionale e di qualificazione previsti dalle leggi vigenti per l'esercizio del servizio oggetto d'appalto;
5. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell’art. 17 della Legge n. 68 del 12/3/99 e s.m.i., ovvero, qualora non soggetti a tali obblighi, la condizione di non assoggettabilità alla Legge 68/99;
6. di possedere adeguata capacità economica e finanziaria, comprovabile in sede di offerta mediante idonee referenze di due istituti bancari;
7. di possedere un’adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali;
8. di aver registrato, nel settore oggetto d’appalto, negli ultimi due esercizi finanziari (2019/2020) un fatturato minimo annuo di € 700.000,00;
9. di disporre di una struttura tecnico - organizzativa idonea a garantire un’efficiente gestione di servizi oggetto di affidamento
10. di avere esperienza di gestione da parte della Pubblica Amministrazione - effettuata a regola d’arte e con buon esito - di uno o più servizi socio assistenziali analoghi a quelli oggetto d’appalto, di durata non inferiore a tre anni solari continuativi (2018/2019/2020), del valore pari o superiore a quello stimato per il triennio 2022/2024, pari a **€** 178.441,00;
11. di essere iscritto alla piattaforma SINTEL di REGIONE LOMBARDIA e qualificato per il Comune di Almenno San Salvatore.
12. di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non risulta essere in alcun modo vincolante per il Comune di Almenno San Salvatore.

**INFINE DICHIARA**

1) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, a ex dipendenti del Comune di Almenno san Salvatore che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune medesimo nei suoi confronti, ai sensi dell’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i;

2) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101 e ss.mm.ii., e del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti;

3) di autorizzare il Comune di Almenno San Salvatore a inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(Documento informatico da sottoscrivere con firma digitale)*