

SCHEMA MODELLO MANIFESTAZIONE INTERESSE
*(Da compilare a cura degli operatori partecipanti in forma singola
e n.q. di mandatarî dei Raggruppamenti Temporanei)*

Al Coordinatore del
Distretto Socio Sanitario D3
C. Capofila - Comune di Canicattì
Corso Umberto I
92024 Canicattì (AG)

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D.L.vo n.36 del 31.03.2023, del servizio di attivazione e gestione dei T.I.S. (Tirocini di Inclusione Sociale), all'interno dei Comuni del DSS D3. previsti all'interno del PAL 2017 – AZIONE 3 - .

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____,
in qualità di legale rappresentante dell' impresa individuale /
Società/Associazioni/Cooperativa/Capofila " _____", o
mandatario del Raggruppamento Temporaneo di Imprese " _____"
con sede in _____, via _____, codice fiscale
_____ e P. IVA _____, di seguito
denominato "Operatore", con la presente

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

- ☐ In forma singola
- ☐ Quale mandatario del Raggruppamento Temporaneo di Imprese:
- ☐ Già costituito con scrittura privata autenticata/atto notarile,
- ☐ Da costituirsi come da atto di impegno irrevocabile ai sensi dell'art. 68 D. LGS 36/2023,
alla procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D.L.vo n.36 del 31.03.2023, di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA CHE :

- risulta in possesso dei requisiti generali di cui al D.Lgs 36/2023;
- non si trova in alcuno dei motivi di esclusione previsti dall' art.94 e delle altre cause indicate nell'art.95 del D.L.VO 36/2023,

- non versa in cause ostative a contrarre con le Pubbliche Amministrazioni art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. o in ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente,
- le attività, inerenti al servizio per cui si presenta offerta, sono coerenti ai compiti, scopi e attività previsti nel proprio statuto o atto costitutivo;
- ha registrato, nell'ultimo triennio, nell'area dei servizi socio-assistenziali, un fatturato pari o superiore al 25%, rispetto all'importo del servizio da affidare,
- presenta una posizione regolare dell'Ente rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed infortunistici in favore dei propri lavoratori (ove pertinente);
- ha una posizione regolare dell'Ente rispetto agli obblighi assicurativi previsti;
- è in regola con le disposizioni di cui al T.U. N. 81/08 e ss.mm.ii;

E' ISCRITTO PRESSO:

1. l'albo informatico delle Agenzie per il Lavoro gestito dal Ministero del Lavoro e delle politiche sociali/ANPAL Sezione _____ Rif. _____;
2. l'elenco dei soggetti autorizzati all'erogazione dei servizi per il lavoro (SAL) della Regione Siciliana presso l' Ass.to della Famiglia , delle Politiche Sociali e del Lavoro- Sezione _____ Rif. _____;
3. la C.C.I.A.A. di _____dalla quale si evinca che l'oggetto sociale è attinente ai servizi oggetto del presente Avviso;
4. al MePA – Bando Istitutivo di riferimento: Servizi – Categoria: _____ CPV _____,

Per gli Operatori con sede in altri Stati membri dell'Unione Europea, di essere iscritto presso:

- Albo/Registro _____ istituiti presso lo Stato _____ secondo la disciplina (Specificare normativa di riferimento) _____
- Il Rappresentante legale e i componenti degli organi di amministrazione dell'operatore interessato non versano in cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

A tal fine dichiara che :

l'Amministrazione del dichiarante Operatore è affidata a: (Amministratore Unico, o Consiglio di Amministrazione composto da n. __ membri), i cui titolari o membri sono:

- a) Nome Cognome _____ nato a _____, il _____, codice fiscale _____, residente in _____, carica: _____,
- b) Nome Cognome _____ nato a _____, il _____, codice fiscale _____, residente in _____, carica: _____,
- c) Nome Cognome _____ nato a _____, il _____, codice fiscale _____, residente in _____, carica: _____,

DICHIARA ANCORA

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione non sarà invitato e/o decadrà dall'eventuale proposta di affidamento o, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo s'intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1456 cod. civ,
- di aver visionato il piano finanziario riportato nello stralcio del PAL 2017 -AZIONE 3 - e di ritenerlo, insieme al costo del servizio, congruo,
- di aver preso esatta conoscenza della natura del servizio, leggendo l'Avviso esplorativo e di accettarne le condizioni, ivi riportate;

Allega* :

- Curriculum dell'Operatore economico, reso sotto-forma di auto-dichiarazione, da ove si evincano esperienze nella gestione del servizio, per cui si presenta offerta, o di altri affini con specifica di tipologia, luogo e periodo di riferimento, Ente pubblico Affidante e ogni altro elemento, che potrebbe rilevare anche ai fini dell'affidamento;
- Dichiarazione di Impegno ad aprire una sede operativa (ove non esistente) all'interno, almeno, del Comune Capofila del DSS D3, senza alcun onere;
 - relazione tecnica organizzativa;
 - modulo privacy, secondo il modello allegato.

*I superiori documenti devono essere prodotti da tutti i componenti R.T.I.

Con osservanza

Luogo e data_____

Firma digitale del L.R.P.T.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

(Da compilare solo per i Raggruppamenti Temporanei non ancora costituiti formalmente):

I sottoscritti agenti in nome e per conto dei relativi operatori economici, di seguito rispettivamente meglio specificati :

1) (Nome e Cognome) _____ c.f. _____ n.q. di _____ dell'Operatore Economico : _____ (Denominazione) _____ con sede _____ in _____ via _____ c.f. . _____

2) (Nome e Cognome) _____ c.f. _____ n.q. di _____ dell'Operatore Economico : _____ (Denominazione) _____ con sede _____ in _____ via _____ c.f. . _____ :

3) (Nome e Cognome) _____ c.f. _____ n.q. di _____ dell'Operatore Economico : _____ (Denominazione) _____ con sede _____ in _____ via _____ c.f. . _____ :

DICHIARANO DI IMPEGNARSI IRREVOCABILMENTE

a conformarsi alla disciplina di cui all'art. 68 del d.lgs. n.36/2023 ed a costituire il Raggruppamento Temporaneo di Imprese, prima della stipula del contratto, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza e procura all'Operatore _____, c.f. . _____ come sopra individuato nella presente manifestazione di interesse, qualificato come Capogruppo Mandatario, il quale presenterà offerta come mandatario.

Luogo e Data

Timbro e Firma