AL COMUNE DI GAGGIANO
Ufficio Servizi Sociali
Via Roma, 36
20083Gaggiano (MI)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE E SEGRETARIATO SOCIALE ART. 50 COMMA 1 LETTERA E) DEL D.LGS. 36/2023 - PERIODO 01/04/2025 – 31/03/2027

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____in via _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante della seguente:

Società/Associazione/ Ente denominazione _____

con sede legale in _____

codice fiscale/partita iva _____

telefono_____ e-mail/pec _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura per l'affidamento del Servizio Sociale Professionale e Segretariato Sociale per il periodo 01/04/2025 – 31/03/2027, come specificato nell'avviso di manifestazione d'interesse.

Avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate

DICHIARA

che la Società/Associazione/ Ente denominazione _____ con sede legale in _____ codice fiscale/partita iva _____

- possiede idonei requisiti di ordine generale di cui agli articoli dal 94 al 98 del D. Lgs. 36/2023, nonché quelli indicati nell'Avviso Pubblico;
- non ha alle proprie dipendenze o con rapporti di natura professionale soggetti per i quali incorrono le incompatibilità di cui all'articolo 53, coma 16 ter del D. Lgs. 30 gennaio 2001 n. 165, introdotto dall'articolo 1 comma 42, lettera l) della legge 190 del 06 novembre 2012;
- non ha assenza di cause ostative alla stipulazione del contratto, anche ai sensi della vigente legislazione antimafia;
- non ha subito un provvedimento interdittivo da parte dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici, ora ANAC;
- è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di_____(*o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa*) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa

✓ numero di iscrizione_____;

✓ data di iscrizione_____;
✓ forma giuridica_____;

o *(nel caso di cooperativa o consorzio di cooperative*) che l'impresa è iscritta nell'apposito Albo Nazionale delle Società Cooperative con i seguenti dati_____

_____

___

- di aver gestito, senza essere incorsi in contestazioni per gravi inadempienze, nell'ultimo triennio, almeno due servizi analoghi ed a tal fine specifica quanto segue:

SERVIZIO_____
COMMITTENTE_____
IMPORTO_____
DURATA_____

SERVIZIO_____
COMMITTENTE_____
IMPORTO_____
DURATA_____

- di essere iscritto all'INPS sede di _____matricola_____;
- di essere iscritto all'INAIL sede di _____matricola_____;
- è in possesso dei requisiti di capacità tecnico – professionale necessari per la gestione del servizio come previsti dall'avviso pubblico;
- disporre o di impegnarsi a disporre di mezzi ed attrezzature in numero sufficiente a garantire lo svolgimento del servizio oggetto della manifestazione d'interesse;

DICHIARA ALTRESI'

- di accettare integralmente e senza condizioni quanto stabilito nell'avviso di manifestazione d'interesse per l'affidamento del Servizio Sociale Professionale e Segretariato Sociale e di impegnarmi a rispettare quanto in esso previsto.

- di essere a conoscenza del fatto che la presente manifestazione d'interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di Gaggiano che sarà libero di seguire altre procedure per l'affidamento del servizio senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

Data,

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

_____

Si allega, in caso di firma autografa non digitale, copia del documento di identità del soggetto sottoscrittore.