

**ALLEGATO A**

Spett.le  
ASP AMBITO 9  
Via Gramsci 95  
60035 Jesi (An)

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI ATTIVITA' LABORATORIALI, DI RELAZIONE CON DOCENTI E SUPPORTO NELL'ORARIO SCOLASTICO - PROGETTO PN INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ 2021-2027 "PROGETTO PER L'INCLUSIONE E L'INTEGRAZIONE DI BAMBINE, BAMBINI E ADOLESCENTI ROM, SINTI E CAMINANTI (RSC)" - CUP I51H24000010006DI - AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50 comma 1 lett. b) DEL D. LGS 36/2023 MEDIANTE STIPULA DI TRATTATIVA DIRETTA SU MEPA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_, ( ) in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Ente/Cooperativa/ \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ ( ), Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_  
iscritta all'Albo \_\_\_\_\_

preso atto dell'avviso pubblico relativo alla manifestazione di interesse per il progetto di cui all'oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che la falsità in atti comporta l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza di cui all'art. 75 di tale DPR

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto e allega alla presente la proposta del servizio di attività laboratoriali, di relazione con docenti e supporto nell'orario scolastico nell'ambito del progetto PN Inclusion e lotta alla povertà 2021-2027 "Progetto per l'inclusione e l'integrazione di bambine, bambini e adolescenti rom, sinti e caminanti (RSC)" - CUP I51H24000010006 e

## DICHIARA

che la società/impresa rappresentata:

Denominazione società/impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
C.F. / P.I.	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	

- è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. dal 94 al 98 del D. LGS 36/2023, nonché di quelli indicati all'Art. 5 dell'Avviso pubblico;
- non ha alle proprie dipendenze o con rapporti di natura professionale soggetti per i quali incorrono le incompatibilità di cui all'art. 53, comma 16- ter del d.lgs. 30/01/2001 n. 165, introdotto dall'art. 1, comma 42, lettera l) della legge 190 del 06/11/2012;
- non si trova in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- è iscritto al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura della Provincia di \_\_\_\_\_;
- (*in caso di cooperative o consorzi di cooperative*) è iscritto, ai sensi del D.M. 23 giugno 2004, all'Albo delle Società Cooperative istituite presso il Ministero delle Attività Produttive (ora dello Sviluppo Economico);
- è iscritto all'Albo regionale delle Cooperative di \_\_\_\_\_;
- in caso di ETS: è iscritto al RUNTS \_\_\_\_\_;
- ha avuto un'esperienza di almeno tre (3) anni nell'ultimo quinquennio, dalla data di pubblicazione del presente avviso, nella progettazione/organizzazione di progetti analoghi a quello oggetto di gara, come di seguito indicato:  
\_\_\_\_\_
- è iscritto alla piattaforma MEPA "Acquisti in rete PA" e abilitato al Bando Servizi – Categoria "Servizi di formazione";
- è in possesso dei requisiti di capacità tecnico - professionale necessari per la gestione del servizio come previsti dall'avviso pubblico;

Carta intestata del partecipante

- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e, pertanto, non vincola in alcun modo l'ASP AMBITO 9 che in qualunque momento potrà interrompere la presente procedura ed intraprenderne altre, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere informato che i dati raccolti saranno trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679.

Data - Luogo

---

Timbro e firma del titolare/legale rappresentante

---

Allegato 1 - Proposta del Servizio

**NB: in caso di firma autografa non digitale: si allega fotocopia documento di identità del soggetto sottoscrittore.**