Al sig. Direttore

 dell’ASP AMBITO 9

 via Gramsci n. 95

 60035 JESI (AN)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO, MEDIANTE TRATTATIVA DIRETTA MEPA, DELLA GESTIONE DELLE ATTIVITA’ INERENTI IL PROGETTO “NUOVI ORIZZONTI” RIVOLTO A MINORENNI SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI DELL’AUTORITÀ GIUDIZIARIA.**

**CIG: \_\_\_\_\_\_\_**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_nella sua qualità di Rappresentante Legale della società/impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Avviso di Manifestazione di Interesse di cui all’oggetto:

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto e allega alla presente la proposta di realizzazione del progetto “Nuovi Orizzonti” sulla base del modello di cui all’Allegato 1 dell’avviso.

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art.75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445),

**DICHIARA**

che la società/impresa:

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

1. non sussistono le cause di esclusione di cui all’art.80 del D.LGS 50/2016 e ss.mm.ii;
2. 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;
3. non si trova in ogni altra situazione che possa determinare l’esclusione dalla gara e/o l’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
4. è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che risulta coerente con l’oggetto della gara (Codice attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e attesta i seguenti dati: numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. è abilitata al Bando Servizi MEPA – Categoria “Servizi sociali vari” - CPV 85310000-5 “Servizi di assistenza sociale”;
6. ha esperienza di almeno un (1) anno nell’ultimo quinquennio, dalla data di pubblicazione del presente avviso, nell’erogazione di servizi analoghi a quello oggetto di gara. Per servizio analogo si intende un servizio rivolto ai giovani minori sottoposti a procedimento penale e/o a provvedimenti dell’autorità giudiziaria

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

1. è in possesso del requisito di capacità economico – finanziaria: possesso di una copertura assicurativa per rischio oneri professionali (RCT) per l’attività oggetto di gara;
2. è 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;
3. è informata che i dati raccolti saranno trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679

Luogo e data Timbro e firma del titolare/legale rappresentante

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

ALLEGATO 1: proposta progettuale

**La presente dichiarazione deve essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**