Al sig. Direttore

 dell’ASP Ambito 9

 via Gramsci n. 95

 60035 JESI (AN)

**OGGETTO:** **AVVISO PUBBLICO PER ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA GESTIONE DI ATTIVITA’ VOLTE AL BENESSERE PSICOFISICO E ALLA PRATICA SPORTIVA NELL’AMBITO DEL PROGETTO “WELL DONE” RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE RESIDENTE NELL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE IX AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT. A) DEL D.LGS 50/2016 E DELL’ART.1 COMMA 2 DEL D.L. 76/2020 CONV. CON MODIFICAZIONI DELLA L.120/2020 E DALL’ART. 51 D.L. 77/2021 CONVERTITO IN L. 108/2021**

**CIG ZBC3A4D694**

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 per la gestione e realizzazione delle attività volte al benessere psicofisico e alla pratica sportiva rivolte alla popolazione residente nell’Ambito Territoriale Sociale IX 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. aver svolto nell’ultimo triennio attività e/o progettualità in ambito sociale analoghe a quella oggetto di gara come definite nell’avviso:
6. 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;
7. 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;
8. di essere informato 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.**