**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 IN FORMA ASSOCIATA**

**Spett./le Azienda Territoriale**

**per i Servizi alla Persona**

**Piazza Donatori di Sangue 7**

**25016 Ghedi**

**OGGETTO**: Richiesta partecipazione AVVISO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) disponibili a co-progettare servizi ed interventi a valere sul Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità- Legge 21 maggio 2021 n. 69

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Partita IVA in qualità di

 legale rappresentante di ,

 Capofila dell’ATS/ATI, avente sede legale in

 ;

in riferimento alla Manifestazione di interesse di cui all’oggetto

**DICHIARA**

□ che l’ATS è costituita/sarà costituita dai seguenti soggetti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUOLO** | **RAGIONE SOCIALE** | **P.IVA** | **% PARTECIPAZIONE/PARTI DI SERVIZIO/PROGETTO** |
| MANDATARIA |  |  |  |
| MANDANTE |  |  |  |
| MANDANTE |  |  |  |

□ che tutti i componenti dell’ATS/ATI possiedono i seguenti requisiti:

Requisiti di ordine generale

□ insussistenza di una delle cause di esclusione previste dall’art. 80 del decreto legislativo n. 50/2016,

□ iscrizione nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore), fermo restando il regime transitorio previsto dall’art. 101 del CTS; 7 6.2.

I requisiti di ordine tecnico-professionale e di idoneità economico-finanziaria sono posseduti in misura maggioritaria dall’operatore designato come Capogruppo/Mandatario, nello specifico:

Requisiti di ordine tecnico-professionale

□ un’esperienza nell’esecuzione di servizi o progetti a favore di persone con disabilità ed in particolare autistiche, per un periodo non inferiore a 12 mesi all’interno delle annualità 2020, 2021 e 2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anno e date di riferimento  | Descrizione del servizio o del progetto  | Committente |
| gg/mm/2020 – gg/mm/2020 |  |  |
| gg/mm/2021 – gg/mm/2021 |  |  |
| gg/mm/2022 – gg/mm/2022 |  |  |

Requisiti di idoneità economica finanziaria

□ comprovata solidità economico-finanziaria, attraverso idonee dichiarazioni di almeno un Istituto Bancario o di un Intermediario autorizzato ai sensi del D. Lgs. n. 385/1993. Tale dichiarazione deve essere prodotta unitamente alla documentazione amministrativa e non può essere oggetto di autocertificazione.

□ per i soggetti che non possono assolvere al requisito di cui alla precedente lett. a), copia degli ultimi tre bilanci comprovanti la solidità dell’ETS e, comunque, ogni ulteriore atto e/o documento ritenuto utile per comprovare il possesso del requisito più volte indicato

□ di avere adeguato livello di copertura assicurativa contro i rischi professionali – art. 83, comma 4 lettera c);

AZIONI PER LE QUALI S’INTENDE CANDIDARE

* interventi di assistenza sociosanitaria previsti dalle linee guida sul trattamento dei disturbi dello spettro autistico dell'Istituto Superiore di Sanità, anche tramite voucher sociosanitari da utilizzare per acquistare prestazioni;
* percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori e all'età di transizione fino ai 21 anni, anche tramite voucher;
* progetti volti a prestare assistenza agli Enti Locali, anche associati tra loro, per sostenere l’attività scolastica delle persone con disturbi dello spettro autistico nell’ambito del progetto terapeutico individualizzato e del PEI.

Inoltre dichiara:

□ di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Azienda che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Azienda si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

□ di essere a conoscenza sin da ora che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione ad altre procedure di affidamento sia di tipo negoziale che pubblico;

□ di essere a conoscenza che l'avviso di manifestazione è da intendersi come mero procedimento preselettivo, non vincolante per la Stazione appaltante, finalizzato alla sola raccolta di manifestazione di interesse da parte dei soggetti interessati.

□ di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento dei servizi che invece dovrà essere dichiarato dall’interessato ed accertato dall’Azienda territoriale per i servizi alla persona nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.

Data

Per MANDATARIA

Firma digitale del legale rappresentante

Per MANDANTE 1

Firma digitale del legale rappresentante

Per MANDANTE 2

Firma digitale del legale rappresentante

Per MANDANTE 3

Firma digitale del legale rappresentante

Allegare documentazione comprovante i requisiti di idoneità economica finanziaria