**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA 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 alla selezione delle Ditte da invitare alla procedura negoziata ai sensi del D.Lgs. 50/2016, art. 36 comma 2 lettera b e *art. 36, comma 7,* per **L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI IMPLEMENTAZIONE E POST IMPLEMENTAZIONE PROGRAMMA PIPPI**

**DELL’AZIENDA TERRITORIALE PER I SERVIZI ALLA PERSONA – Ente capofila**

PNRR Missione 5 Componente 2 – Investimento 1.1 – Linea di sub-investimento 1.1.1 Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

**CUP E24H22000220006**

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/ATI è costituita/sarà costituita dai seguenti soggetti:

|  |  |
| --- | --- |
| Capofila |  |
| Associato 1 |  |
| Associato 2 |  |
| Associato xx |  |

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

Requisiti di ordine generale e di idoneità professionale

□ 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.

□ di attuare a favore dei dipendenti e dei soci condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla data di offerta alla categoria e alla località in cui si svolge il servizio.

I requisiti di capacità economica finanziaria e quelli di capacità tecnica e professionale sono posseduti in misura maggioritaria dall’operatore designato come Capogruppo/Mandatario, nello specifico:

Requisiti di capacità economico finanziaria

□ di aver eseguito nell’ultimo triennio (2020-2021-2022) servizi analoghi per natura e per importo rispetto a quelli oggetto della presente procedura, svolti regolarmente e con buon esito in favore di enti pubblici, indicando nell’istanza di partecipazione gli enti committenti, i periodi di affidamento e gli importi al netto di IVA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ente Committente | Importo | Anno |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Requisiti di capacità tecnica e professionale**:**

□ di essere in possesso di risorse umane, tecniche e di esperienza necessarie per eseguire l’appalto con un adeguato standard di qualità.

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 il Capofila

Firma del legale rappresentante

Per l’Associato 1

Firma del legale rappresentante

--------------------