ALLEGATO A

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AVVISO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE FINALIZZATA ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER IL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI E SERVIZI DI LOTTA ALLA POVERTA’ ED ALL’ESCLUSIONE SOCIALE, QUALI SEGRETARIATO SOCIALE, SOSTEGNI E PRONTO INTERVENTO SOCIALE A VALERE SUI FONDI FINANZIATI DA QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA’ ANNUALITA’ 2018, 2019, 2020, 2021, 2022****CUP E81E18000170001 - E81B19000940001 - E81B20001630001 - E81H21000030001 - E81H22000490001**  |
|  |  |

###### Alla Stazione Appaltante

**Azienda Territoriale per i servizi alla persona**

**Ambito 9 – Bassa Bresciana Centrale**

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | **Richiesta di partecipazione alla selezione di operatori economici da invitare alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 50, comma 1 lett. d) del D.Lgs. n. 36/2026 per l’esecuzione dei lavori di cui all’oggetto.****Dichiarazioni** **sostitutiva ai sensi del d.p.r. 445/2000.** |
|  |  |

Il/la sottoscritto/a .............................................................................................................................................. nato/a a ............................................................................................................... il ............................................ in qualità di ...................................................................................................................................................... dell’operatore economico…………………………………………………………………………………………………………………………….. con sede in ..................................................................................................................................................... con codice fiscale n. ........................................................................................................................................... con partita IVA n. ................................................................................................................................................

PEC ……………………………………………… email ………………………………………………………………

Telefono ……………………………………………………… fax ………………………………………………………

##### CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata in oggetto in qualità di

[ ]  Impresa singola

[ ]  consorzio [ ] stabile [ ]  ex art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i.;

[ ]  impresa singola avvalente con l’impresa/e ausiliaria/e .............................................................................

 ……………………………………………………………………………………………………………………….;

[ ]  capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

 [ ]  orizzontale [ ]  verticale [ ]  misto con le imprese …………………………………………………….........

 ……………………………………………………………………………………………………………..................

 ……………………………………………………………………………………………………………..................

[ ]  mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

 [ ]  orizzontale [ ]  verticale [ ]  misto con le imprese …………………………………………………….........

 ……………………………………………………………………………………………………………..................

 ……………………………………………………………………………………………………………..................

[ ]  impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;

[ ]  impresa aggregata capofila ……………………………………………………………………………….. della aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell’art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l’impresa richiedente e le ulteriori imprese aggregate ….……………………………………………………………………………….

[ ]  impresa aggregata ……………………………………………………………………………….. aderente al contratto di rete ai sensi dell’art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l’impresa aggregata capofila ………………………………… e le ulteriori imprese aggregate ….……………………………………………………………………………….

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R.
n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all’articolo 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
2. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione Appaltante 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;
3. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l’invito alla successiva fase di gara e pertanto il mancato possesso comporta l’esclusione dall’elenco degli operatori da invitare;
4. di essere in possesso dei requisiti economici-finanziari e tecnici-professionali stabiliti nell’avviso di manifestazione di interesse;
5. che in merito alla attribuzione del punteggio per la formazione della graduatoria è in possesso dei seguenti criteri:

**CRITERIO I**

Specifica attinenza dell’esperienza pregressa, presentata come requisito tecnico, rispetto al servizio di segretariato sociale e sostegni educativi: *(indicare il n. di mesi)* \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr di mesi | Tipologia di contratto | Ente  | Descrizione sintetica del servizio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CRITERIO II**

Presenza di esperienza in gestione servizi H24: *(indicare il n. di mesi)* \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr di mesi | Tipologia di contratto | Ente  | Descrizione sintetica del servizio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CRITERIO III**

Presenza di esperienza in gestione di servizi alloggiativi temporanei: *(indicare il n. di mesi)* \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr di mesi | Tipologia di contratto | Ente  | Descrizione sintetica del servizio |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

INOLTRE, DICHIARA

* di essere iscritto nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) fermo restando il regime transitorio previsto dall’art. 101 del CTS.

Dati identificativi dell’iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ........................................

 F.to digitalmente

 ..................................................................