Allegato “A”

Al Comune di Castelcovati

Via Chiari n.60

25030- Castelcovati (BS)

PEC**:** protocollo@pec.comune.castelcovati.bs.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL’AUTONOMIA PERSONALE SCOLASTICA PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI - PERIODO DAL 01.09.2016 AL 31.07.2017-**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_partita IVA n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

n. di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. di fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posizione INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_posizione INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento del *servizio di assistenza all’autonomia personale scolastica per alunni diversamente abili - periodo dal 01.09.2016 al 31.07.2017*-, come:

(barrare il tratto corrispondente alla modalità di partecipazione dell’impresa)

Impresa singola

Società Cooperativa;

Consorzio;

Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;

Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. che non sussistono ipotesi di esclusione dalle gare d’appalto di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
2. che non ricorrono le cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia;
3. che l’impresa che rappresenta è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività inerente al servizio da affidare ed attesta i seguenti dati:
* Denominazione e forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* n. di iscrizione nel Registro delle imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* data di inizio dell'attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* n. iscrizione all’Albo Regionale delle Cooperative sociali istituto ai sensi Legge n. 381/1991 della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_ in corso di validità ovvero iscrizione all’Albo di cui al DM 23/06/2004, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
1. di possedere le risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie idonee a garantire la corretta prestazione del servizio oggetto di affidamento;
2. che il fatturato globale dell’impresa per i servizi oggetto della presente procedura, degli ultimi tre esercizi (2013-2014-2015) non è stato inferiore al valore presunto del servizio indicato nell’ avviso di manifestazione di interesse ed è stato il seguente:

2013 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diconsi euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) IVA esclusa;

 2014 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diconsi euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) IVA esclusa;

1. €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diconsi euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) IVA esclusa;
2. di aver svolto, nell’ultimo triennio scolastico 2013/14-2014/15-2015/16, a regola d’arte e con buon esito, servizi di assistenza per l’autonomia in ambito scolastico, presso enti pubblici per un importo non inferiore ad €.50.000,00;

|  |
| --- |
| **A.s. 2013/14** |
| **Periodo** | **Descrizione** | **Committente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Anno s. 2014/15** |
| **Periodo** | **Descrizione** | **Committente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Anno s. 2015/16** |
| **Periodo** | **Descrizione** | **Committente** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di obbligarsi ad impiegare nel servizio in oggetto, di operatori (educatori professionali) in possesso di almeno uno dei seguenti titoli:
* Diploma di laurea triennale in scienze dell’educazione, Psicologia, Pedagogia, Sociologia o titoli equipollenti, oppure gli iscritti al rispettivo corso di laurea;
* Diploma specifico di educatore professionale con esperienza nell’ambito dei servizi educativi e socio-assistenziali a favore dei portatori di disabilità di almeno n.1 anni;
* Diploma di MATURITA’, con esperienza nell’ambito dei servizi educativi e socio-assistenziali a favore dei portatori di disabilità di almeno n. 2 anni;
1. che gli operatori che verranno impiegati nel servizio di cui alla presente procedura hanno partecipato ad almeno n.1 corso di formazione ed aggiornamento professionale svolto negli ultimi 5 anni, documentato;

**dichiara altresì**

1. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione 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;
2. 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.
3. di essere a conoscenza che l'avviso di manifestazione - indagine di mercato - 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL’IMPRESA

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

  *(il presente documento se trasmesso tramite pec dovrà essere sottoscritto con firma digitale)*

**N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.e i., si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno:

a) utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento, seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza;

b) trattati con modalità informatizzate e/o manuali;

c) comunicati agli Enti committenti e a terzi, ove necessario per adempimenti procedimentali, ai sensi del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.e i. e della L. n. 241/1990 e s.m.e i.;

Si procederà alla pubblicazione dei dati previsti per legge sul sito web del Comune di Castelcovati (BS).

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castelcovati, con sede in Castelcovati (BS), Via Chiari n.60 -25030 – Castelcovati (BS).

Il Responsabile del trattamento è la Dott.ssa Maria Giuseppa Fazio Responsabile dell’Area Amministrativa generale.

In relazione ai suddetti dati l’interessato può esercitare i diritti sanciti dall’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.e i..

I concorrenti, con la presentazione della manifestazione di interesse, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.e i. per le esigenze concorsuali e contrattuali. L’eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti costituirà motivo di esclusione dalla procedura.