

Allegato "A"

Al Comune di Castelvati
Via Chiari n.60
25030- Castelvati (BS)
PEC: protocollo@pec.comune.castelvati.bs.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESPLETAMENTO DI PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA PERSONALE SCOLASTICA PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI - PERIODO 01.09.2018 – 31.07.2019

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 01.09.2018 – 31.07.2019 - con facoltà di rinnovo per ulteriori anni uno, 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

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

- 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 istituito 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. _____;
- 4) di possedere le risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie idonee a garantire la corretta prestazione del servizio oggetto di affidamento;
- 5) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione vigente;
- 6) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assicurativi dei lavoratori secondo la normativa vigente;
- 7) di disporre di un coordinatore del servizio, con almeno 2 anni di esperienza nei servizi per disabili;
- 8) che gli operatori che verranno destinati ai servizi oggetto del presente appalto sono in possesso delle qualifiche minime richieste dalla stazione appaltante;
- 9) che il fatturato globale annuo dell'impresa per i servizi oggetto della presente procedura, degli ultimi tre esercizi (2015-2016-2017) non è stato inferiore ad €90.000,00 :
 - 2015 €. _____ (in lettere) _____ (iva esclusa);
 - 2016 €. _____ (in lettere) _____ (iva esclusa);
 - 2017 €. _____ (in lettere) _____ (iva esclusa);
- 10) di aver svolto, nell'ultimo triennio scolastico 2015/16-2016/17-2017/18, 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 €60.000,00;

SERVIZIO	SVOLTO DAL.....AL	DESTINATARIO	IMPORTO SERVIZIO ANNI 2015/16, 2016/17 e 2017/2018 (IVA ESCLUSA)

- 11) 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;
- 12) 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

- a) 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;
- b) 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.
- c) 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;
- d) di autorizzare il trattamento dei propri dati per la finalità oggetto della presente;

_____, li _____

**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 PRIVACY

Ai sensi DEL Regolamento UE 2016/679 (GDPR) 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 procedurali;

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 Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente:

soggetto: LTA S.r.l. CF:: 14243311009, Vicolo delle Palle, 25 – 00186 Roma, nella persona di Ghirardini Daniela

Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede municipale del Comune di Castelcovati in Via Chiari, 60 - 25030 Castelcovati (BS). In caso di istanze/comunicazione scritte da inviarsi in modalità digitale il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.comune.castelcovati.bs.it) indicati sul sito web dell'Ente

I concorrenti, con la presentazione della manifestazione di interesse, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali. per le esigenze concorsuali e contrattuali. L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti costituirà motivo di esclusione dalla procedura.