

Al Responsabile del Settore Sociale
dell'Unione Montana dei Comuni del Sangro
Via Duca degli Abruzzi 108
66047 – VILLA SANTA MARIA (CH)

OGGETTO:

PER L'ESPLETAMENTO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE NELLA PROCEDURA "TRATTATIVA DIRETTA" SUL M.E.P.A. EX ART 36, COMMA 2, LETT. A) DEL D.LGS.N. 50/2016, PER L'AFFIDAMENTO DELL'INTERVENTO DENOMINATO: RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI LETT. A.1 "POTENZIAMENTO DEI SERVIZI DI SEGRETARIATO SOCIALE, DEI SERVIZI PER LA PRESA IN CARICO E DEGLI INTERVENTI SOCIALI E SOCIO-SANITARI RIVOLTI AI DESTINATARI DEI PROGETTI PERSONALIZZATI - DI CUI AL PON INCLUSIONE AVVISO 1/2019 PaIS.
CUP: G71H20000120006.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____ C.F. _____
in qualità di: _____
dell'impresa _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____ con partita IVA n. _____;

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto indicata, come:

- impresa singola;
- consorzio stabile;
- impresa singola avvalente con l'impresa ausiliaria
- 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;

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 accettare le condizioni di cui all'avviso pubblico di che trattasi;
2. L'inesistenza:
 - delle cause di esclusione di cui all'art. 80 commi 1, 2, 4 5 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
 - delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 06.09.2011, n. 159;
 - delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. del 2001, n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
3. di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti nell'avviso pubblico:

a. Requisito di idoneità professionale:

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
per la seguente
 attività.....

.....e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti **(per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza):**

- 1) numero di iscrizione
- 2) data di iscrizione
- 3) durata della ditta/data termine
- 4) forma giuridica
- 5) titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari **(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza);**

N.	COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA	QUALIFICA	RESIDENZA

b. Requisito di capacità economica e finanziaria:

che l'impresa negli ultimi tre esercizi finanziari disponibili ha raggiunto un fatturato annuo specifico nel settore di attività oggetto dell'appalto, pari ad € _____ (in lettere) _____, ovvero corrispondente/superiore all'importo a base d'asta al netto dell'IVA. Allega opportune dichiarazioni come da art. III.2.3 dell'Avviso di Selezione;

c. Requisiti di capacità tecnica e professionale:

- esperienza pari ad anni _____ nella gestione di contratti pubblici, aventi ad oggetto lo svolgimento di prestazioni analoghe a quelle di gara finanziate nell'ambito del PON Inclusione;
- Esperienza nell'uso di sistemi informativi per il monitoraggio e il rendiconto di progetti realizzati con fondi Europei, Ministeriali e regionali con particolare riferimento al sistema SIGMA INCLUSIONE;
- Esperienza nella gestione di percorsi formativi nel settore di attività oggetto dell'appalto.

Allega opportuno C.V. Aziendale;

Comunica inoltre che l'eventuale invito alla procedura di gara dovrà essere trasmesso preferibilmente al seguente indirizzo PEC:

.....

In riferimento alla legge n. 196/2003 si autorizza espressamente l'utilizzo dei dati esclusivamente nell'ambito della presente procedura e di quelle connesse.

Data

Timbro e Firma

N.B.

Si allega fotocopia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

