SU CARTA INTESTATA

###### Al Responsabile del Settore Sociale

dell’Unione Montana dei Comuni del Sangro

Via Duca degli Abruzzi 108

66047 – VILLA SANTA MARIA (CH)

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’ INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE NELLA PROCEDURA “TRATTATIVA DIRETTA” SUL M.E.P.A. ART 50, DEL D.LGS.N. 36/2023, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO “RAFFORZAMENTO SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE” DI CUI AL FONDO POVERTÀ 2022 -** Decreto Legge n. 4/2019.  **CUP:** G71H24000120001 |

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 senza riserva alcuna le condizioni di cui all’avviso pubblico di che trattasi;
2. L’inesistenza delle cause di esclusione di cui agli articoli 94-95 e 98 del D.Lgs. 36/2023;
3. Di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti nell’avviso pubblico:
4. 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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Requisiti di capacità tecnica e professionale:

* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella gestione di contratti pubblici, aventi ad oggetto lo svolgimento di prestazioni analoghe a quelle di gara;
* Conoscenza delle norme di settore che regolano la gestione di tutti gli interventi riconducibili al Fondo Povertà in oggetto;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella gestione degli strumenti operativi riconducibili al Fondo Povertà, ivi compresa la Piattaforma Multifondo;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella gestione di servizi di informazione, consulenza e orientamento rivolti in particolare a soggetti in condizione di fragilità;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella gestione di servizi finalizzati alla presa in carico, alla valutazione e gestione di nuclei e/o soggetti fragili;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nelle attività di coordinamento di servizi rivolti a utenza fragile;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella gestione diretta di percorsi formativi nel settore di attività oggetto dell’appalto;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella gestione diretta di percorsi formativi nel settore sociale.

1. Requisito di capacità economica e finanziaria:

che l’impresa negli ultimi tre esercizi finanziari disponibili ha raggiunto un fatturato globale specifico nel settore di attività oggetto dell’appalto, pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella gestione di contratti pubblici, aventi ad oggetto lo svolgimento di prestazioni analoghe a quelle di gara;
* Conoscenza delle norme di settore che regolano la gestione del Reddito di Cittadinanza, dei PUC e di tutti gli interventi riconducibili al Fondo Povertà in oggetto;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella gestione degli strumenti operativi riconducibili al Fondo Povertà, ivi compresa la Piattaforma Multifondo;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella gestione di servizi di informazione, consulenza e orientamento rivolti in particolare a soggetti in condizione di fragilità;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella gestione di servizi finalizzati alla presa in carico, alla valutazione e gestione di nuclei e/o soggetti fragili;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella gestione di servizi ex Legge 328/2000;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nelle attività di coordinamento di servizi rivolti a utenza fragile;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella gestione diretta di percorsi formativi nel settore di attività oggetto dell’appalto;
* Esperienza di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella gestione diretta di percorsi formativi nel settore sociale.

1. Di essere abilitato al M.E.P.A..
2. Di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003(codice della privacy) e del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente procedura, di impegnarsi a dare immediata notizia all’Amministrazione di ogni eventuale variazione intervenuta nei dati su esposti e di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, nel rispetto della disciplina dettata dal suddetto decreto e dal Regolamento UE.

**Allega alla presente:**

* C.V. Aziendale dal quale evincere in particolare il possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale dichiarati.
* copia di un documento d'identità` in corso di validità del sottoscrittore

Data ………………………..

Timbro e Firma

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