- Modello Manifestazione di Interesse.

Al Comune di Mussomeli

Piazza della Repubblica

 93014 Mussomeli (CL)

OGGETTO: MANFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2 LETTERA A) DEL DLGS 50/2016 MEDIANTE TRATTATIVA DIRETTA SUL MEPA, PER LA COSTITUZIONE DELL’EQUIPE MULTIDISCIPLINARE PER IL SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE E SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA’ DI CUI ALLE AZIONI DEL PIANO DI ATTUAZIONE LOCALE (PAL) QUOTA FONDO POVERTA’ 2019 DEL DISTRETTO D10 COMPRENDENTE I COMUNI DI MUSSOMELI (CAPOFILA) ACQUAVIVA PLATANI, SUTERA, VILLALBA E VALLELUNGA PRATAMENO.

Il sottoscritto nato a il in qualità di dell’impresa con sede in Via Codice fiscale n. Partita IVA n. Tel. fax Indirizzo di posta certificata

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA INDICATA IN OGGETTO.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che l’Indirizzo per il recapito della corrispondenza e delle comunicazioni inerenti le procedure di gara in oggetto è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

1.  che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di

Ed attesta i seguenti dati:

* numero di iscrizione
* data di iscrizione
* durata della ditta/data termine
* forma giuridica
* titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)
1.  che l’Impresa è iscritta all’apposito Albo Regionale n. \_\_\_\_\_\_\_\_ tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2.  per i soggetti economici senza scopo di lucro, che l’Impresa è iscritta al Registro Regionale del Volontariato.
3.  che l’Impresa è costituita nella seguente forma giuridica:

 ;

1.  di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e di non ricadere in nessuno dei motivi di esclusione previsti dall’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii;
2.  di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS/INAL) a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione.
3.  di possedere esperienza in servizi analoghi. Descrivere brevemente l’esperienza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4.  di essere iscritta al MEPA
5. di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 193/2006 e ss.ii.mm. e del Regolamento UE 2016/679

 li

FIRMA

N.B.: LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CORREDATA DA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL SOTTOSCRITTORE, PENA LA NON AMMISSIBILITA’ DELLA STESSA.