

Allegato 1 (Fac-simile da utilizzare per la manifestazione di interesse)

Spett.le Comune di Nurachi

Servizio Amministrativo-Sociale

Piazza Chiesa 12

09070 Nurachi

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN FAVORE DELLE COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO "B" ai sensi della L. n° 381/1991, iscritte all'albo regionale ai sensi della L.R. 16/1997, e che non si trovino nelle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 per l'eventuale affidamento di servizi di : attività sociali, centro diurno anziani, attività ludiche, supporto attività scolastiche, pre-post accoglienza scolastica, inserimenti lavorativi, servizio di segretariato sociale e tutoraggio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(C.F. \_\_\_\_\_) Legale Rappresentante o Titolare dell'Impresa concorrente  
\_\_\_\_\_, in carica dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (data ultimo aggiornamento), con sede in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_,  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_/P.I. n. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_  
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, manifesta il proprio interesse a partecipare  
all'affidamento \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ servizio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ mediante convenzionamento ai sensi dell'art. 5 comma 1 della legge 381/1991 – a tal fine

#### D I C H I A R A

consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali (D.P.R. n. 445/2000 – art. 76) e costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto (N.B. omettere o depennare le parti che non interessano)

1) che la Cooperativa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ seguente \_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_ codice attività \_\_\_\_\_,

a) n. di iscrizione: \_\_\_\_\_, b) data di iscrizione: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

c) durata della ditta/data termine: \_\_\_\_\_, d) n. di iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali \_\_\_\_\_ direttore/i tecnico/i: cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ amministratori muniti di poteri di rappresentanza: cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, nominato il \_\_\_\_\_ che la Cooperativa ha adottato regolamenti interni che garantiscono ai soci lavoratori il pagamento di ferie, malattia, permessi matrimoniali, accantonamento TFR e maturazione periodo ferie e quant'altro previsto dalla normativa

contrattuale di settore; che la Cooperativa adempie a tutti gli obblighi previsti dalla legislazione vigente in merito al trattamento economico e previdenziale del personale in base a regolare contratto CCNL; che la Cooperativa è iscritta all'albo regionale di cui all'art. 9 comma 1 legge 381/1991 per la seguente attività \_\_\_\_\_

2) di non avere in corso la sanzione interdittiva del divieto di contrattare con la pubblica amministrazione di cui al D. Lgs.231/2001 per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio commessi nel proprio interesse o a proprio vantaggio;

3) in via definitiva che la Società è esente dalle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto di cui all' art. 38 .del D. Lgs. 163/2006;

4) (per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000) di non essere assoggettato alle disposizioni di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99; per le altre imprese: di essere in regola con le disposizioni di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;

5) ai fini della regolarità contributiva: POSIZIONE I.N.P.S. Imprese con lavoratori dipendenti Matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Lav. Dip. n° \_\_\_\_\_ (media degli ultimi sei mesi).

Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_. POSIZIONE I.N.A.I.L. Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_ Den. retribuz. anno prec. (mod. 10 SM) € \_\_\_\_\_ Retrib. Presunte anno in corso €. \_\_\_\_\_ Pagamento rateale SI NO Mod. F24: importo a debito versato il \_\_\_\_\_ per la posizione di cui sopra. Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

6) che la cooperativa è in regola con le disposizioni in materia di prevenzione infortuni sul luogo di lavoro;

7) che la cooperativa utilizza nei limiti consentiti i soci volontari

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Tale dichiarazione non è soggetta all'autentica della firma ma dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 – comma 3 – del D.P.R. n. 445/2000 in corso di validità (Fac-simile da utilizzare per la manifestazione di interesse)