

**Al Comune di Zeddiani**  
Via Roma, 103  
09070 Zeddiani (OR)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI SOCIALIZZAZIONE ADULTI E ANZIANI DEL CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE (01.04.2021/31.03.2023)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla ditta che rappresenta, MANIFESTA L'INTERESSE DELLA PROPRIA DITTA AD ESSERE INVITATA alla procedura in oggetto indicata (barrare la casella corrispondente alla modalità di partecipazione del concorrente):

☐ **come concorrente singolo**

☐ **in Associazione o Consorzio** con i seguenti concorrenti (indicare la denominazione, la forma del raggruppamento e la sede legale di ciascun soggetto):

impresa capogruppo: \_\_\_\_\_

imprese mandanti:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

*Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n°445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi/forniture/lavori*

**DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n°445/2000**

1) di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

SEDE (indirizzo, Comune, Prov. e CAP) \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
registro Ditte n. \_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_

che l'impresa è regolarmente iscritta al Registro Regionale delle Cooperative, ex art. 2 L.R. n°16/1997, Regione Sardegna:

che l'impresa è iscritta all'Albo delle Società Cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive D.M. 23.06.2004 *(solo per le cooperative sociali nazionali)*;

che l'impresa non si trova in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 67 del D.Lgs 6 agosto 2011 n°159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136".

che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione indicate all'articolo 80 del D.Lgs. n° 50/2016 e s.m.i.

che l'impresa, in quanto tenuta, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12 marzo 1999, n. 68 art 17 e che l'indirizzo dell'Ufficio Provinciale competente al quale rivolgersi per la verifica del rispetto della L. 68/99 è il seguente *(specificare sede ed indirizzo)*:

di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (e, in quanto cooperativa, anche verso i soci) condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dal seguente contratto collettivo nazionale di lavoro \_\_\_\_\_ e se esistenti, degli integrativi territoriali e/o aziendali;

di rispettare e applicare le norme sulla sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. n° 81/2008, nonché di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori;

(barrare solo l'ipotesi che interessa)

☐ che l'impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001;

☐ che l'impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;

di non essere mai stata, in passato, soggetta a risoluzioni o interruzioni di contratti causate da inadeguatezza del proprio operato o da inadempienze contrattuali per quanto riguarda attività analoghe svolte per Enti pubblici (cf. *allegato contenente l'elenco di tutti i servizi svolti, la durata, l'importo contrattuale, l'esito positivo dell'incarico*);

di avere realizzato nel triennio 2018/2019/2020 un fatturato pari o superiore a € 40.000,00, nella gestione di servizi previsti nel settore oggetto della gara.

di aver maturato l'esperienza minima richiesta per servizi analoghi indicata nell'Avviso della manifestazione d'interesse.

che l'impresa dispone di personale associato o dipendente per la tipologia di servizio, con qualificata esperienza nel settore dei servizi di cui all'oggetto;

che l'impresa dispone di un Responsabile per i servizi in oggetto, che funga da referente per il Comune, individuato nella persona di \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA INOLTRE**

di aver preso visione delle particolari condizioni di esecuzione del servizio e dell'avviso per manifestazione d'interesse a partecipare e di accettarle integralmente senza condizioni e riserve;

di essere iscritto nell'elenco dei fornitori della piattaforma di mercato elettronico "Sardegna Cat"

di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti il presente procedimento all'indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, allegata agli atti di gara e di autorizzarne il trattamento;

di allegare fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del legale rappresentante – soggetto  
firmatario ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma leggibile e per esteso del titolare/legale rappresentante**