

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di affidamento del progetto comunale denominato "Servizio sperimentale di sportello di ascolto e sostegno psicologico per persone fragili e le loro famiglie giugno/dicembre 2021" - Mediante l'utilizzo del mercato elettronico (SardegnaCAT).

**Spett.le Comune di Teulada
Settore servizi alla persona, culturali e turismo**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ (_____), via / c.so
_____ n° _____ C.A.P. _____, legale rappresentante della
ditta _____, con
sede in via _____, n. _____,
città _____, P.I. _____,
C.F. _____; e-mail _____,
PEC _____, tel. _____
cell. _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura in oggetto per l'affidamento della gestione del "**Servizio sperimentale di sportello di ascolto e sostegno psicologico per persone fragili e le loro famiglie giugno/dicembre 2021**".

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

1) di manifestare interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto come: (barrare la casella corrispondente alla modalità di partecipazione dell'impresa)

- Impresa singola;
- Società Cooperativa;
- Cooperativa Sociale;
- Consorzio;
- Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;
- Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito.
- _____

2) il possesso dei requisiti di partecipazione previsti dall'avviso, ed in particolare:

REQUISITI DI ORDINE GENERALE:

- regolare registrazione sulla piattaforma telematica della Centrale di Committenza regionale Sardegna CAT per la categoria AL96 "Servizi Sociali";
- assenza di un qualsiasi motivo di esclusione previsto dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- essere in regola, ai sensi dell'art 17 della L. 68/1999, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo ottemperato agli obblighi previsti dalle disposizioni ivi contenute, oppure non essere soggetto a tali obblighi;

Allegato n.2 ISTANZA OPERATORE ECONOMICO (allegato alla determinazione n. 338 del 12.05.2021)

- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione ed applicare le norme contrattuali di settore;
- essere in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza sui luoghi di lavoro, essere in possesso di un proprio documento di valutazione dei rischi;
- applicare ai lavoratori dipendenti ed anche ai soci condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro nazionali e locali;
- indicare tipo di contratto applicato _____;

REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE:

- che l'Impresa è iscritta per attività analoga a quella dei servizi da affidare nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____, registro delle imprese al n° _____ dal _____ forma giuridica _____
- di possedere l'iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di tipo A istituito ai sensi dell'art. 9, comma 1, della Legge 8/11/1991 n. 381 – art. 2 della L.R. n. 16/1997, o iscrizione ad analogo registro della regione o stato di appartenenza all'Unione Europea.
Iscrizione n. _____ del _____ - registro presso _____.
- di possedere l'iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative nella categoria "Cooperative Sociali". Iscrizione n. _____.

REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO – FINANZIARIA:

Aver svolto **almeno un servizio di sostegno psicologico** anche all'interno del SET (servizio educativo territoriale) e del SAD (servizio di assistenza domiciliare) o anche all'interno di altri servizi socio- assistenziali per conto di un Ente pubblico o di un Ente privato convenzionato con Ente pubblico per un fatturato specifico complessivo triennale (2018/2019/2020) pari alla metà dell'importo posto a base di gara (€ 7.200,00).

In caso di Raggruppamento Temporaneo e di consorzi, i requisiti di capacità economico-finanziaria devono essere specificatamente riferiti a tutte le imprese raggruppate o consorziate e devono essere posseduti, in relazione alla propria quota di partecipazione, dall'impresa mandataria o dall'impresa consorziata che svolgerà l'appalto, nella misura minima del 40% di quanto richiesto, mentre la restante percentuale del 60% deve essere posseduta cumulativamente dalle altre imprese mandanti o dalle altre imprese consorziate, nella misura minima per ciascuna di esse pari al 10% di quanto richiesto, e l'impresa mandataria deve in ogni caso possedere i requisiti in misura maggioritaria.

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI:

- Aver gestito, negli ultimi tre anni, **almeno un servizio di sostegno psicologico** anche all'interno del SET (servizio educativo territoriale) e del SAD (servizio di assistenza domiciliare) o anche all'interno di altri servizi socio- assistenziali per conto di un Ente pubblico o di un Ente privato convenzionato con Ente pubblico;
- Disporre di un numero di operatori sufficienti per il funzionamento dei servizi oggetto dell'appalto.

Allegato n.2 ISTANZA OPERATORE ECONOMICO *(allegato alla determinazione n. 338 del 12.05.2021)*

L'operatore economico DICHIARA altresì:

- di aver preso visione delle particolari condizioni stabilite dall'avviso per manifestazione d'interesse a partecipare e di accettarle integralmente senza condizioni e riserve;
- di autorizzare eventuale invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento all'indirizzo di posta elettronica certificata _____

Data _____ FIRMA (digitale) _____

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali riportata sull'Avviso e autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento Europeo sulla Privacy, 679/2016), la raccolta dei dati personali che saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Data _____ FIRMA (digitale) _____