



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ambito Territoriale Sociale
CAULONIA



ALLEGATO A

Manifestazione di interesse

Manifestazione di interesse propedeutica all'espletamento della procedura negoziata, mediante MePA, per l'affidamento delle attività previste dalla Missione 5 - Componente 2 - Investimento 1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione (P.I.P.P.I.) - Sub investimento 1.1.1. "Sostegno alla capacità genitoriale e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini" a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) nell'Ambito Territoriale Sociale Comune Capofila Caulonia" CUP F84H22000430006 SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE E TERRITORIALE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
C.F. _____ rappresentante legale dell'operatore economico
(ragione sociale) _____
con sede legale in _____ (_____), via _____ n. _____
C.F./ P.IVA _____ telefono _____
indirizzo email _____ PEC _____

Pienamente consapevole della responsabilità penale a cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) di aver preso visione della Manifestazione di interesse di cui all'oggetto e di accettarne integralmente le condizioni;
- 2) di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dalla Manifestazione di interesse:

REQUISITI DI ORDINE GENERALE E DI IDONEITÀ PROFESSIONALE:

- assenza motivi di esclusione previsti dall'art. 94 e succ. del D. Lgs. 36/2023;
- assenza del divieto a contrattare con la pubblica amministrazione, previsto dall'art. 53, comma 16-ter, D. Lgs 165/2001;
- essere iscritti alla Camera di Commercio per attività simili a quella oggetto della presente procedura (per i soggetti giuridici) al seguente n. _____ data _____;
- iscrizione all'Albo delle Società Cooperative, o per le cooperative sociali, iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione di competenza (solo se pertinente per le cooperative) al seguente numero _____ data _____;
- iscrizione al RUNTS o all'apposito albo regionale (solo se pertinente per gli enti del terzo settore/imprese sociali/soggetti per i quali è prevista) al numero _____, data _____;
- iscrizione al mercato elettronico della PA sul portale acquistinretepa.it, CPV "Servizi Sociali" 85320000-8.



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



REQUISITI DI ORDINE GENERALE RICHIESTI A PENA DI ESCLUSIONE:

- rispetto degli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68, e all'art. 80, comma 5, lettera i), del D.lgs. 50/2016 e succ.;

A tal fine dichiara di avere:

- Un numero di dipendenti inferiore a 15;
- Un numero di dipendenti tra 15 e 50:

in tal caso è consapevole che è causa di esclusione alla procedura di affidamento degli operatori economici con un numero di dipendenti pari o superiore a quindici e fino a 50, che nei dodici mesi precedenti al termine di presentazione dell'offerta abbiano omesso di produrre alla stazione appaltante di un precedente contratto d'appalto, finanziato in tutto o in parte con i fondi del PNRR o del PNC, la relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile di cui all'articolo 47, comma 3 del decreto legge n. 77 del 2021;

- Un numero di dipendenti maggiore di 50:

in tal caso è consapevole che è causa di esclusione alla procedura di affidamento degli operatori economici con un numero di dipendenti maggiore di 50, l'omessa produzione, al momento della presentazione dell'offerta, di copia dell'ultimo rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile redatto ai sensi dell'articolo 46, decreto legislativo n. 198 del 2006, con attestazione della sua conformità a quello eventualmente già trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali e ai consiglieri regionali di parità ovvero, in mancanza, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità.

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE

- Aver svolto almeno un servizio analogo al servizio oggetto dell'affidamento rivolto a minori e famiglie appartenenti a contesti vulnerabili, per un periodo di durata non inferiore a 12 mesi anche non consecutivi negli ultimi 5 anni, a favore di soggetti pubblici o privati. Specificare di seguito i servizi già prestati:

Soggetto committente	Oggetto del servizio	Periodo di svolgimento	Importo del contratto

(Per servizi analoghi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, si intendono servizi educativi domiciliari rivolti a minori e alle loro famiglie).

- In caso di consorzio o contratto di rete i requisiti di capacità tecnico-professionale richiesti dovranno essere posseduti dal consorzio. Si prega di indicare i soggetti che effettueranno il servizio:
_____;

- In caso di partecipazione sotto forma di RTI/ATI i requisiti dovranno essere soddisfatti dal raggruppamento nel suo complesso;
- Nel rispetto dei principi di non discriminazione e libera concorrenza, economicità, efficacia, tempestività, correttezza, trasparenza, proporzionalità e pubblicità, al fine di identificare i soggetti da invitare alla procedura negoziata, si invitano gli operatori economici a manifestare il proprio interesse secondo le modalità di seguito descritte.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



A tal fine, con la sottoscrizione della presente

MANIFESTA

P'interesse a partecipare alla procedura negoziata mediante MePA, per l'affidamento delle attività previste dalla Missione 5 - Componente 2 - Investimento 1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione (PIPP) - Sub Investimento 1.1.1. "Sostegno alla capacità genitoriale e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini" a valere sul piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR). Servizio di Educativa Domiciliare e Territoriale. CUP F84H22000430006.

Il sottoscritto acconsente, altresì, al trattamento dei propri dati ai sensi della normativa vigente, anche personali, per le esclusive esigenze legate alla presente procedura e per la stipulazione di eventuale contratto.

data _____

Il/La Rappresentante legale
(Firma digitale)