

Mod. A)

Spett.le
COMUNE DI MEZZOMERICO
Via Santa Maria, 10
28040 MEZZOMERICO (NO)
info@pec.comune.mezzomerico.no.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA
ALLA PERSONA ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI – ANNI SCOLASTICI 2024/2025 – 2025/2026 –
2026/2027 – 2027/2028

**Dichiarazione di partecipazione
da presentare entro le ore 12:00 del 07.08.2024**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL _____

A _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

IN QUALITA' DI _____ DELL'OPERATORE ECONOMICO _____

CON SEDE SOCIALE A _____ VIA _____ N. _____

P.IVA _____ C.F. _____

TEL/CELL _____ E-MAIL _____

PEC _____ obbligatoria

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni; consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la presente dichiarazione è rilasciata

DICHIARA

per conto dell'Operatore Economico rappresentato:

- ☐ di essere interessato ad organizzare il servizio di assistenza alla persona alunni con disabilità alle condizioni indicate nell'AVVISO PUBBLICO pubblicato il _____ e relativo CAPITOLATO.
- ☐ di essere iscritto alla C.C.I.A.A. nel ramo di attività compatibile con quello oggetto di selezione (Requisito Idoneità Professionale);
- ☐ di possedere l'abilitazione sul portale www.acquistinretepa.it al "bando "Servizi" – categoria "Servizi Sociali" entro la data di presentazione della manifestazione di interesse a partecipare alla indagine di mercato prevista dal presente avviso;

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e non incorrere nei motivi di esclusione di cui agli artt. 94-95-96-97 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. (Requisiti di ordine generale);
- ☐ di aver svolto nel triennio precedente alla pubblicazione del presente avviso servizi analoghi a quelli per il quale si manifesta interesse, effettuato per conto di soggetti pubblici;
- ☐ nel caso di Cooperative, il possesso dell'iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative e dei Consorzi di Cooperative Sociali ai sensi della L. n. 381/1990, per una attività che consenta lo svolgimento del servizio in oggetto;
- ☐ di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- ☐ di essere consapevole che la documentazione presentata comprensiva di preventivo verrà valutata dal Responsabile del Servizio che procederà con successivo affidamento diretto tramite piattaforma informatica su MEPA.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì:

- ✓ di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679, noto come GDPR (General Data Protection Regulation), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- ✓ di impegnarsi a dare immediata notizia all'Amministrazione di ogni eventuale variazione intervenuta nei dati suesposti.
- ✓ di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici nel rispetto della richiamata disciplina, GDPR, esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione di interesse.
- ✓ di essere consapevole che la manifestazione di interesse non vincola in alcun modo l'Amministrazione e non costituisce diritto o interesse legittimo a favore dei soggetti coinvolti e di accettare tutte le condizioni presenti e pubblicate nell'avviso esplorativo della presente indagine di mercato.

Data __/__/____

IL DICHIARANTE

N.B. Allegare:

- **Mod. B – Offerta economica.**
- **Copia del documento di identità personale del dichiarante in corso di validità.**