

ALLEGATO Modello “Manifestazione di interesse”.

Spett.

Consorzio dei servizi sociali e socio-sanitari
dell’Ambito Territoriale C08

consorzioatc08@pec.it

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento diretto ai sensi dell’art. 50, comma 1, lettera b), del D.lgs. n. 36/2023 mediante ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) dei seguenti servizi specialistici di supporto alla “programmazione dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari” e al “monitoraggio e rendicontazione dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari”.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____)
il _____, CF _____
residente a _____ in Via _____ n° _____, pec
_____ partita I.V.A. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all’affidamento diretto ai sensi dell’art. 50, comma 1, lettera b), del D.lgs. n. 36/2023 mediante ricorso al MEPA del seguente servizio specialistico di supporto: (*barrare una sola preferenza*)

- “programmazione dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari”,
- “monitoraggio e rendicontazione dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari”,

A TAL FINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 36/2023

DICHIARA

- a) Di accettare integralmente le disposizioni contenute nell’avviso di indagine esplorativa;
- b) Il possesso dei requisiti generali di ammissione di cui all’art. 1 dell’Avviso pubblico relativo all’oggetto;
- c) L’assenza di cause ostative alla partecipazione a pubbliche gare di cui agli artt 94 e 95 del D. Lgs.36/2023
- d) Di essere in possesso dei requisiti specifici di cui all’art. 1 dell’Avviso pubblico relativo all’oggetto e precisamente:

titolo di studio _____

esperienza _____

conoscenza _____

- e) di essere in possesso di comprovata esperienza in attività di assistenza al RUP o ad Enti pubblici in materia di _____ come precisato e dettagliato nel curriculum allegato;
- f) di essere iscritto/a al MEPA nella categoria merceologica Servizi (servizi per il funzionamento della PA) servizio “Supporto specialistico”;
- g) di essere soggetto al pagamento dell’IVA nella misura del ____% oppure di non essere soggetto al pagamento dell’IVA per le seguenti motivazioni _____
- h) di non avere rapporti di dipendenza, collaborazione e/o consulenza con soggetti del terzo settore che gestiscono in appalto o in accreditamento servizi socio-assistenziali e socio-sanitari per conto dell’Ambito C08 e/o del Distretto Sanitario 21 dell’ASL Caserta;
- i) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti, e che l’Ufficio delle Entrate competente è quello di _____;
- j) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione vigente;
- k) di essere iscritto/a alla Cassa _____ (eventuale);
- l) di avere non avere dipendenti. In caso affermativo, specifica che il numero di dipendenti è pari a _____.
- m) Di essere consapevole ai sensi del D. lgs 196 del 30 giugno 2003 s.m.i. che i propri dati saranno raccolti dal Consorzio per le finalità di gestione della procedura e successivamente per gli adempimenti connessi con l’eventuale affidamento, autorizzando nel contempo il trattamento e la comunicazione a terzi dei propri dati.

Il/La sottoscritto/a chiede che eventuali comunicazioni relative alla presente procedura vengano trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

_____.

Allega alla domanda:

- curriculum professionale
- proposta modalità operative

Firma

(con allegata copia fotostatica di documento di identità)