

## AREA WELFARE E POLITICHE SOCIALI

**ALLEGATO A** 

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la realizzazione di attività a carattere socio-educativo e ludico-ricreativo volte all'inclusione e all'integrazione di minori con disabilità e normodotati , da invitare a successiva procedura negoziata telematica sul MEPA

LOTTO N					
Il sottoscrittoilil					
residente a					
in qualità didell'impresadell'impresa					
con sede legale insede operativasede operativa					
Tele maile mail					
Codice FiscaleP. Iva					
In nome e per conto della società/impresa/associazione che rappresenta					
MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE					
a partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione di soggetti interessati all'affidamento per la realizzazione di attività ricreative inclusive rivolte a minori					
A TAL FINE DICHIARA					
Che l'impresa (codice fiscale/ numero iscrizione) risulta iscritta al Registro					
delle imprese presso la C.C.I.A.A. di al n. Repertorio Economico					
Amministrativo, o al seguente analogo registro di altro stato aderente					

							-		_			
		Cooperativa				_		-				n.
che l'	Assoc	ciazione è iscrit	ta al	registro re	egionale e/	o provincial	e delle A	ssociazio	ni di pr	romozion	e Soc	iale
ai sen	si del	lla L.R. n. 34/20	02 a	l n			dal				•••••	;
	_	neralità del Leg adenza, eventu					ominativ	i, dati an	agrafic	i, carica	social	le e
Cogn	ome e	e nome									•••••	
Nato	a						il					
Resid	ente	in	•••••		(Pr)	Via						
carica	1											
durat	a											

- dichiara altresì
- di aver preso visione dell'avviso e di accettarlo integralmente;
- il possesso dei requisiti previsti ai fini della stipulazione dei contratti con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 94-95 del D.lgs n. 36/2023;
- l'inesistenza delle cause ostative di cui alla Legge 31.05.1975 e s.m.i. (disposizioni antimafia);
- di avere i requisiti previsti dalla Legge del 12 Marzo 1999, n. 68 Norme per il diritto al lavoro dei diversamente abili.
- Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS-INAIL);
- Di essere in regola con gli obblighi di sicurezza ai sensi del D.lgs 81/08;
- Di essere consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del 445/00;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), 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 essere iscritto nell'elenco dei fornitori del Mercato Elettronico per l'Area Merceologica:

"Servizi di assistenza sociale" nella Categoria avente il seguente codice CPV: 85310000-5.

Eventuali ulteriori comunicazioni							
Allega:							
Allega.							
copia dello Statuto e documenta	azione attestante l'Iscrizione alla Camera di Commercio;						
copia fotostatica del documento	o d'identità valido del soggetto firmatario;						
dichiarazione inerente i requisit	ti di cui agli artt. 94-95 del D.lgs n. 36/2023 (allegato B);						
• altro							
Data							
	Timbro e firma del Legale Rappresentante						

La domanda di partecipazione e le dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono essere sottoscritte dal legale rappresentante del concorrente. Deve allegarsi copia di un documento di identità del sottoscrittore.

La domanda e le dichiarazioni possono essere sottoscritte da un procuratore legale del rappresentante. In tal caso si deve allegare anche la relativa procura.

Nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi non ancora costituiti, domanda e dichiarazioni sostitutive devono essere rese e sottoscritte da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari. In tale ipotesi, deve allegarsi copia di un documento di identità di tutti i sottoscrittori.