

Spett.le **COMUNE DI MONTEVARCHI**
P.zza Varchi n.5
52025 Montevarchi(AR)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO AMMINISTRATIVO E PROFESSIONALE PER IL PROGETTO HCP 2022-2025 HOME CARE PREMIUM – ZONA VALDARNO PRESSO IL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI MONTEVARCHI

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. (____) il ___/___/_____
residente nel Comune di _____ prov. (____)
Via/Piazza _____ n. _____
In qualità di (specificare legale rappresentante/titolare o altro) _____
Dell' Operatore Economico denominato _____
con sede nel Comune di _____ CAP _____ prov. (____)
Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
telefono _____ email _____
PEC _____
con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere ammesso a partecipare alla procedura di affidamento del servizio in oggetto.

A tale scopo, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. n. 445/2000 e s.m.i. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. n. 445/2000,

Che intende partecipare al presente appalto come: (segnare il caso che interessa)

- soggetto singolo _____
- in Associazione Temporanea composta: _____

- come Consorzio _____

- Altro (specificare) _____

Che il soggetto che rappresenta è in possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità e di capacità tecnica necessari per essere ammesso alla procedura negoziata, come richiesti nell'avviso pubblicato ed in particolare:

- Insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall'artt. 94 e 95 del D.Lgs.36/2023;
- Iscrizione alla C.C.I.A.A. per l'attività inerente al servizio in appalto,
- Fatturato globale maturato nel triennio precedente (2020, 2021, 2022) non inferiore a €. 200.000,00 complessivi e un volume di affari specifico relativo all'attività gestionale di progetti Home Care Premium non inferiore a complessivi €.100.000,00;
- Regolarità di iscrizione e contributiva agli enti previdenziali, assistenziali ed assicurativi e non trovarsi nelle cause di esclusione di cui l'art 36-*bis* della Legge n. 248/06 – Misure urgenti per il contrasto del lavoro nero
- Possesso di adeguata struttura tecnico-organizzativa e precedente esperienza, idonea a garantire il corretto svolgimento del servizio in oggetto.
- Esperienza acquisita nel quinquennio precedente alla data di pubblicazione del bando almeno tre anni, anche non continuativi, di servizi di attività gestionale di progetti Home Care Premium per conto di enti pubblici.
- L'operatore si impegna già da adesso a svolgere il servizio con operatori in possesso di patente B e con conoscenza ed utilizzo dei principali software e sistemi informatici.
- Di essere alla data attuale iscritto all'Albo Fornitori del Comune di Montevarchi.
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento di cui all'oggetto.

Precisando che i suddetti requisiti verranno dettagliati specificatamente e comprovati nelle fasi della procedura di affidamento.

Data _____

Firma _____

A pena di esclusione, domanda di partecipazione e dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono essere sottoscritte DIGITALMENTE dal legale rappresentante del concorrente. In caso di sottoscrizione digitale da parte di procuratore invia copia della procura

Allegare copia di un documento di identità del/i sottoscrittore/i.