

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA
(art. 36, comma 2, lettere a e b) del D.Lgs. n. 50/2016)
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Al Comune di Sacrofano

SERVIZIO II – Servizio Scolastico, Socio- Assistenziale, Sanità
Largo Biagio Placidi, 1
00060 Sacrofano (Roma)

Via PEC => comune@pec.comunedisacrofano.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEGLI OPERATORI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA DI TIPO EDUCATIVO AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI SACROFANO E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIE DI PRIMO GRADO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA CON R.D.O. SULLA PIATTAFORMA TELEMATICA MEPA - ai sensi dell’articolo 36 comma 2 lettera b) ed art. 58 del D. Lgs. n. 50/2016

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____ a
_____ (___) residente in _____ (___)

Via _____, n. _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

in qualità di _____

dell’impresa _____ con sede

legale in _____ Via _____, n. _____ con sede

operativa in _____ Via _____, n. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

iscritta dal _____ al numero _____ del registro delle imprese di

_____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____,

- (solo per cooperative) iscritta all’Albo Regionale delle Cooperative Sociali (Legge 381/1991) numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

- (solo per consorzi) iscritta all’Albo Regionale dei Consorzi (Legge 381/1991) numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____ e che la cooperativa sociale che eseguirà l’appalto è la seguente : _____

- iscritta nella sezione MEPA - Iniziativa “Servizi Sociali”;

- di avere realizzato nell’ultimo triennio 2019-2020-2021 un fatturato minimo per anno pari ad € 100.000,00 o complessivo per il triennio di € 300.000,00 (Requisito capacità economica e finanziaria) : (indicare il dato);

- di aver svolto nel triennio 2019-2020-2021 (inteso come 12 mensilità per annualità) servizi analoghi a quelli per la quale si manifesta interesse, effettuato presso soggetti pubblici (Requisito capacità tecnica e professionale) : *(indicare i dati ed il valore dell'appalto)*.

-

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Referente _____

N° di telefono _____

e-mail _____

PEC _____ (valida per eventuali comunicazioni ufficiali)

CHIEDE

di essere invitato/a alla procedura negoziata in oggetto.

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
2. di possedere i requisiti di partecipazione previsti al punto 5) dell'Avviso Esplorativo approvato con DdR n. 35 del 12.04.22;
3. di aver preso visione dell' Avviso Esplorativo "**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA DI TIPO EDUCATIVO AGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI SACROFANO E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIE DI PRIMO GRADO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA CON R.D.O. SULLA PIATTAFORMA TELEMATICA MEPA - ai sensi dell'articolo 36 comma 2 lettera b) ed art. 58 del D. Lgs. n. 50/2016**" pubblicato nella sezione del sito istituzionale dell'ente, e di essere interessato alla partecipazione alla procedura in oggetto;
4. 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;
5. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei servizi che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dal Comune di Sacrofano nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento anche mediante il sistema AVCPASS.

_____, li _____

TIMBRO e FIRMA

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia di un documento di riconoscimento valido.