



CITTÀ DI FIUMICINO
(Città metropolitana di Roma Capitale)

AREA POLITICHE SOCIALI E GESTIONE DEL PERSONALE
Servizio Sociale

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CURA E ASSISTENZA DELLE PERSONE AFFETTE DA ALZHEIMER E I LORO FAMILIARI RESIDENTI NEL COMUNE DI FIUMICINO (SERVIZIO SOLLIEVO)" DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA SUL MEPA.

Il sottoscritto.....nato ail.....
residente a.....via.....C.a.p.....
in qualità di.....dell'impresa.....
con sede legale in.....sede operativa.....
Tel.....fax.....e mail
Codice Fiscale.....P.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 l'affidamento del servizio di cura e assistenza delle persone affette da Alzheimer e i loro familiari residenti nel comune di Fiumicino (servizio sollievo)"

CHE L'IMPRESA (codice fiscale/ numero iscrizione.....) risulta iscritta al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. dial n. Repertorio Economico Amministrativo....., o al seguente analogo registro di altro stato aderente all'UE..... per la seguente attività dal;

CHE LA COOPERATIVA è iscritta all'Albo regionale delle Cooperative sociali al n.

.....dal.....;

CHE L'ASSOCIAZIONE è iscritta al registro regionale e/o provinciale delle Associazioni di promozione Sociale ai sensi della L.R. n. 34/2002 al n.dal.....;

Che le generalità del Legale Rappresentante della Società (nominativi, dati anagrafici, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte) sono le seguenti:

Cognome e nome

Nato a il.....

Residente in.....(Pr).....Via

carica

durata.....

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:

- copia dello Statuto o documentazione attestante l’Iscrizione alla Camera di Commercio;
- copia fotostatica del documento d’identità valido del soggetto firmatario;
- dichiarazione inerente i requisiti di cui agli artt. 94-95 del D.lgs n. 36/2023 (allegato sub B);
- altro.....

Data.....

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....

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

Domanda e 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.