

**MANIFESTAZIONE INTERESSE PER AFFIDAMENTO SERVIZIO DI
ASSISTENZA DOMICILIARE E SCOLASTICA SPECIALISTICA E ALTRE
PRESTAZIONI INTEGRATIVE - PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2017**

All'Ambito Territoriale Plus Ogliastra
C/o Comune di Tortolì
Via Garibaldi n. 1
08048 Tortolì

pec protocollo@pec.comuneditortoli.it

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____ della società _____
sede legale _____ sede operativa _____
n. telefono _____ n. fax _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

MANIFESTA INTERESSE

ad essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto in qualità di:

- Impresa individuale, società, anche cooperative (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – Comma 2 - lett. a);
- Società, specificare tipo _____;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – Comma 2 - lett. b);
- Consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – Comma 2 - lett. c);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – Comma 2 - lett. d);
 - tipo orizzontale tipo verticale tipo misto
 - costituito
 - non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – Comma 2 - lett. e);
 - costituito
 - non costituito;
- Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. f);
 - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
 - dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;
- GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. g);
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro;
- Impresa sociale (art. 13 della Legge Regione Sardegna n. 23 del 2005)

a tal fine

ai sensi di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.

DICHIARA:

(BARRARE CON UNA "x" UNA DELLE DUE DICHIARAZIONI SOTTO RIPORTATE)

Di aver preso piena ed integrale visione delle disposizioni stabilite nell'avviso di indagine di mercato e di accettarle senza condizione alcuna;

Che non ricorre nei propri confronti alcun motivo di esclusione fra quelli previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016, ne ogni altra causa che determini l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione (art. 9, comma 2, Lett. c) del D. Lgs. 231/2001; art. 14, comma 1, del D. L. n. 81/2008);

Che la ditta è iscritta nel Registro delle imprese presso la CCLAA o nel Registro professionale e commerciale o nel Consiglio nazionale degli ordini professionali di cui all'Allegato XVI del D. Lgs. n. 50/2016 (o analogo registro dello Stato di appartenenza) di con il nr. in data, per le seguenti attività

Che la ditta è iscritta alla Sezione (A o C) dell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla L. R. n. 16/1997, con il nr. in data, per le seguenti attività
(per le cooperative sociali e i consorzi di cooperative)

Che la ditta è iscritta ad albo equivalente all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla L. R. n. 16/1997, con il nr. in data, per le seguenti attività e possiede i medesimi requisiti previsti per l'iscrizione allo stesso; (in caso di cooperativa sociale o consorzio di cooperative con sede legale fuori dalla Sardegna)

Che la ditta è iscritta al Registro Regionale delle Istituzioni e degli Organismi Privati ex art. 42 della Legge Regionale n. 4/1988 con il nr. in data, per le seguenti attività o alla Sezione (A o C) dell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla L. R. n. 16/1997, con il nr. in data per le seguenti attività:
(per le imprese sociali di cui all'art. 13 della L.R. n. 23/2005 in possesso dei requisiti di cui alla L. n. 118/2005 e al D. Lgs. n.155/2006)

Di osservare la disciplina di cui agli artt. 47 e 48 del D. Lgs. n. 50/2016. Il Consorzio pertanto dichiara che concorre per i seguenti consorziati:
(per i soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs. n. 50/2016)

Di osservare la disciplina di cui all'art. 48 del D. Lgs. n. 50/2016. Il Consorzio pertanto dichiara che il Mandatario è e che i Mandanti sono
(per i soggetti di cui all'art. 45, comma 2, lett. d) e e) del D. Lgs. n. 50/2016)

Di aver svolto negli anni 2014, 2015 e 2017 servizi identici o analoghi a quello in oggetto prestati in favore di Enti o Amministrazioni pubbliche in modo corretto e soddisfacente;

Di possedere, o di impegnarsi in caso di aggiudicazione a dotarsi, prima della stipula del contratto d'appalto dei servizi in oggetto, di un sistema informatizzato di rilevazione delle prestazioni orarie effettivamente rese dall'impresa in favore dei beneficiari del Progetto Home Care Premium 2017, tale da costituire - senza costi aggiuntivi per la Stazione Appaltante - da interfaccia al sistema informatico dell'Ambito Plus Ogliastra (ICARO della Maggioli spa). Detto sistema deve consentire al personale dell'Ufficio HCP di esercitare un costante monitoraggio e calcolo delle prestazioni integrative rese dall'appaltatore per tutta la durata dell'appalto.

Di possedere un organico sufficientemente adeguato ad assicurare i servizi nell'intero Ambito Territoriale del Plus Ogliastra che comprende i seguenti Comuni:

Arzana, Bari Sardo, Elini, Ilbono, Lanusei, Loceri per l'Unione dei Comuni d'Ogliastra;
Cardedu, Gairo, Jerzu, Osini, Perdasdefogu, Ulassai, Ussassai per l'Unione dei Comuni della Valle del Pardu e dei Tacchi;
Baunei, Girasole, Lotzorai, Seui, Talana, Tertenia, Triei, Urzulei, Villagrande Strisaili e Tortoli.

Dichiara inoltre di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Tortoli - Ambito Territoriale Plus Ogliastra, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, esclusivamente per l'istruttoria delle domande di partecipazione alla manifestazione di interesse.

DATA _____

FIRMA _____

Allegare copia fotostatica della carta di identità del/dei sottoscrittore/i (per ciascun dichiarante sufficiente una sola copia del documento di riconoscimento anche in presenza di più dichiarazioni su più fogli distinti)