**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE A PARTECIPARE ALLA**

**RDO SUL MEPA PER AFFIDAMENTO SERVIZIO PUA E DEL SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE A SUPPORTO DEL PIANO DI INTERVENTO PAC SERVIZI DI CURA PER GLI ANZIANI II RIPARTO.**

**Modello da trasmettere esclusivamente a mezzo PEC**

**Spett. le**

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE BR/4**

**Comune di Mesagne**

**Via Roma, n. 4 (72023) Mesagne (BR)**

[**PEC: ambitoterritoriale4@pec.comune.mesagne.br.it**](mailto:PEC:%20ambitoterritoriale4@pec.comune.mesagne.br.it)

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a……………………………………………………………………………..................il …………./……………./…………….

In qualità di Legale Rappresentante di …………………………………………………………………………………………….

Con sede legale in ……………………………………………………Via…………………………………………………..n…………..

C.F./P.IVA……………………………………………………........................Tel……………..…………………………………………

mail………………………………………………………………………PEC…………………………………………………………………….

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui al DPR n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

Di presentare la propria candidatura come:

singolo concorrente:

RTI (indicare nome capogruppo e partecipanti con relativa P.IVA)

1. (capogruppo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p:IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. (partecipante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. (partecipante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. (partecipante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. (partecipante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. (partecipante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avvertenza: In caso di **RTI costituiti** o **consorzio** , a pena di esclusione, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa mandataria in nome e per conto di tutti i soggetti componenti e in caso di Consorzio dal legale rappresentante. In caso di **RTI non costituiti**, a pena di esclusione, la domanda di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppande, con l’indicazione dell’impresa mandataria e della impresa/e mandante/i.

**DICHIARA INOLTE**

1. di essere interessato a partecipare alla rdo sul mepa per affidamento servizio pua e del servizio di segretariato sociale a supporto del piano di intervento PAC SERVIZI DI CURA PER GLI ANZIANI II RIPARTO;
2. **di possedere i seguenti Requisiti di ordine generale di cui al punto 7 dell’Avviso:**

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara previste dall’articolo 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;

1. **di possedere i seguenti Requisiti di idoneità professionale e di capacità economico-finanziaria e tecnica di cui al punto 8 dell’Avviso:**
2. di essere abilitato al sistema MePA al momento della presentazione della manifestazione di interesse nella specifica categoria: “Servizi sociali”;
3. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e/o nell’albo Regionale delle Cooperative sociali della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per attività coincidente con quella oggetto del presente appalto;
4. di aver svolto nel periodo 01.01.2015 – 31.12.2016 almeno un **servizio analogo a quello da affidarsi di durata non inferiore a sei mesi e di importo almeno pari al 30% dell’importo a base di gara per conto di un soggetto pubblico**; alfine di comprovare il possesso di detto requisito si rimette l’elenco dei principali servizi analoghi prestati in detto periodo:

|  |  |
| --- | --- |
| Committente |  |
| Descrizione sommaria del servizio |  |
| durata |  |
| importo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Committente |  |
| Descrizione sommaria del servizio |  |
| durata |  |
| importo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Committente |  |
| Descrizione sommaria del servizio |  |
| durata |  |
| importo |  |

1. di essere in condizione di dimostrare la capacità economica e finanziaria per svolgere il servizio oggetto dell’appalto mediante dichiarazione resa **almeno da un istituto bancario** dalla quale risulti anche che l’impresa ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità;
2. **di non trovarsi nella** **condizione di gestore, anche quale operatore economico in RTI e ausiliario in regime di avvalimento, di altri servizi per conto dell’Ambito Territoriale BR n. 4 per i quali è prevista la presa in carico degli utenti attraverso il welfare di accesso gestito attraverso la PUA e il servizio di segretariato sociale;**

**In caso di Raggruppamento temporaneo di impresa:**

* dichiara che i requisiti di cui ai punti 2 e 3 lett. a ) b) d) ed e) sono posseduti da ciascuno dei componenti il raggruppamento;
* i requisiti di cui al punto 3) lett. c) sono posseduti dalla capogruppo;

1. di essere consapevole che i requisiti dichiarati saranno oggetto di verifica nel corso della procedura di gara e con le modalità prescritte nel disciplinare di gara;
2. Di prendere atto che la presente manifestazione di interesse non comporta l’assunzione di alcun obbligo specifico a carico dell’Ambito territoriale BR n. 4;
3. Di accettare integralmente le condizioni di cui alla presente procedura e riportate nell’Avviso esplorativo senza poter pertanto avanzare alcun tipo di pretesa e/o contestazione e in particolare:

* La presente indagine non vincola in alcun modo l’Ambito territoriale BR n. 4 che si riserva di valutare, a proprio insindacabile giudizio, l’opportunità di avviare la successiva procedura negoziata ex art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016;
* Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione degli operatori economici in modo non vincolante per l’Ente;
* Le manifestazioni di interesse hanno l’unico scopo di comunicare all’Ente la disponibilità per essere invitati a presentare l’offerta;
* Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi;
* L’Ente si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all’indizione della successiva procedura negoziata per l’affidamento del servizio, senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli operatori economici interessati;
* Che in caso di aggiudicazione a seguito di RDO l’operatore economico si impegna a rispettare la **clausola sociale come indicata al punto 11** - precisazioni dell’avviso esplorativo

1. Di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura tramite Posta Certificata all’indirizzo: ………………………………………………………………….
2. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la

presente dichiarazione viene resa e per tutte le verifiche che la Stazione appaltante ed il soggetto aggiudicatore dovranno porre in essere.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\***FIRMA DIGITALE** del legale rappresentante; **in caso di costituenda RTI: FIRMA DIGITALE DI TUTTE LE IMPRESE PARTECIPANTI AL RTI**

**ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL/DEI SOTTOSCRITTORE/I**