**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Bra 2**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AVVISO FINALIZZATO AD UNA RICERCA DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI SCOLASTICI DI ASSISTENZA PER LE AUTONOMIE DEGLI ALUNNI DISABILI A.S. 2022/2023**

Istanza e dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i. per l’inesistenza delle cause di esclusione ed altro

(esente bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titolare, socio, legale rappresentante, procuratore)

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione e ragione sociale)

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con la presente

Presa visione dell’avviso esplorativo ed accettandone le condizioni previste

INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**ad essere invitato alla procedura indicata in oggetto, quale** *(specificare e completare)***:**

* **concorrente singolo**
* **impresa mandataria del RTI □ costituito □ costituendo con**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(specificare e indicare denominazione e ragione sociale della/e mandante/i)

* **impresa mandante del RTI □ costituito □ costituendo con**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(specificare e indicare denominazione e ragione sociale della mandataria e delle eventuali altre mandanti)*

* impresa consorziata in consorzio ordinario □ costituito □ costituendo con

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare e indicare denominazione e ragione sociale delle altre consorziate)

* **consorzio □ di cooperative □ di imprese artigiane □ stabile** *(specificare e indicare denominazione e ragione sociale delle imprese consorziate esecutrici) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* **impresa consorziata esecutrice del □ consorzio di cooperative □ consorzio di imprese artigiane □ consorzio stabile** *(specificare e indicare denominazione e ragione sociale del consorzio e delle eventuali altre imprese consorziate esecutrici)*

**\_\_\_** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**COMUNICA**

che il **domicilio eletto** per tutte le comunicazioni ufficiali che saranno effettuate dall’Amministrazione aggiudicatrice, l’indirizzo di posta elettronica certificata, sempre al fine dell’invio delle comunicazioni stesse, nonché altri recapiti, sono i seguenti (*specificare*):

domicilio ……..………………………………………………………………..……………………………

posta elettronica (PEO) ………………………………………………………………………….……….…

posta elettronica certificata (PEC) ………………………………………………………………………...…

telefono fisso ………………………………...…….. telefono mobile ……………………….……………

referente dell’impresa ……………………………………………………………………………………….

contestualmente, ai sensi e per gli effetti degli art . 48 e 76 d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l’impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che l’Operatore Economico è **iscritto al Registro delle Imprese** della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di ………………………………………………………………, o in registri professionali equivalenti in Paesi UE o equiparati, indicando nel dettaglio (*specificare*):

* denominazione e natura giuridica: ………………………………………………………………………………;
* numero e data di iscrizione presso il Registro stesso ……………..…….…. codice attività: ………….…..;
* codice fiscale e partita I.V.A.: …………………………………………………………………………..………..;
* sede legale/sede operativa/indirizzo attività: ……………………………………………….………………...….;
* data inizio attività e durata: ………………………………………………………………...…………….………;
* oggetto sociale/oggetto dell’attività esercitata: …………………………………..……………………;
* *Per le Cooperative*: estremi dell’atto costitutivo……………………………………..…………..., dello statuto………………………………………………………………………………………….., dell’iscrizione all’Albo nazionale degli enti cooperativi di cui all’art. 15 del D. Lgs. n. 220/2002 ……………………………………………………………………………………………. e, nel caso di cooperativa sociale, iscrizione all’Albo Regionale/Provinciale del territorio di competenza ………………………………………………………………………….;
* *Per i Consorzi di Cooperative*: oltre a quanto sopra indicato per ciascuno dei partecipanti, estremi dell’atto costitutivo del consorzio e di ogni altro atto di disciplina dei rapporti interni e verso terzi ………………………………………………………………………………………………………;
* di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l’INPS, l’INAIL e di essere in regola con i relativi versamenti;
* di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per le prestazioni oggetto della procedura;
* di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla data dell’offerta alla categoria e nella località in cui si svolgono i servizi ed a rispettare le norme e procedure previste dalla L. 19.3.90, n. 55 e s.m.i.;
* che per l’impresa non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs 19.04.2016 n. 50;
* di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonchè agli obblighi di cui all'art. 30, c. 3 del D.Lvo n. 50/2016;
* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'art. 110 del D.Lvo n. 50/2016;
* che per l’impresa non sussiste la causa di esclusione di cui all’art. 36 della legge 20 maggio 1970, n. 300 e s.m.i. (rispetto contrattazione collettiva) e che l’impresa, con riferimento agli obblighi di cui al d.lgs. 81/2008 e s.m.i., tiene conto delle norme in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori;
* l’insussistenza delle condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 introdotto dall’art. 1, c. 42, lett. l) della L. 190/2012;
* che per l’impresa non sussiste la causa di esclusione di cui all’art. 1-bis, comma 14, della legge n. 383/2001 e s.m.i.;
* in conformità a quanto prescritto dall’avviso in oggetto, di essere in possesso dei seguenti requisiti speciali (*compilare*):

aver conseguito un fatturato globale d’impresa riferito agli ultimi tre esercizi pari ad almeno € 300.000,00 I.V.A. esclusa (*completare tabella*), da intendersi quale cifra complessiva nel periodo:

|  |  |
| --- | --- |
| esercizio finanziario | Importo al netto dell’IVA |
|  |   |
|  |  |
|  |  |

aver svolto nell’ultimo triennio almeno un analogo servizio - *SERVIZI DI ASSISTENZA ALLE AUTONOMIE SCOLASTICHE* - di importo complessivo non inferiore € 200.000,00 I.V.A. esclusa; in caso di servizi svolti nel triennio e non ancora conclusi nello stesso periodo, dovrà essere considerata solo la parte di quota svolta con buon esito nel triennio e attestata dal committente (*completare tabella*):

| COMMITTENTE | DESCRIZIONE | ANNO / PERIODO | Importo contrattuale al netto dell’IVA |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |
| TOTALE |   |

* (*compilare* ***nel caso*** *di avvalimento dei requisiti*) di AVVALERSI ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 dei requisiti di un altro soggetto in possesso dei requisiti di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 (*specificare ragione sociale, C.Fisc. e P.IVA*) ……………..…………………………………………..…

.......................................................................................................................................................................

 con riferimento ai seguenti requisiti: ………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………;

* di esprimere, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, ai soli fini della partecipazione alla presente procedura;
* di aver preso visione ed accettare incondizionatamente i patti e le condizioni contenute nell’avviso in epigrafe, ivi compresa la facoltà dell’Amministrazione di non dar seguito all’indizione della successiva gara a procedura negoziata per l’affidamento del servizio di cui trattasi;
* che l’impresa è abilitata al bando **“SERVIZI SOCIALI**” del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione di Consip spa, per la categoria di abilitazione “PRESTAZIONE DI SERVIZI ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI” e di essere a conoscenza che la procedura negoziata in oggetto sarà espletata mediante RdO sul MePA di Consip spa;
* (*compilare* ***nel caso*** *di impresa temporaneamente raggruppata*) la seguente composizione del raggruppamento:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mandataria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività) \_\_\_\_\_\_ (quote);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mandante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività) \_\_\_\_\_\_ (quote);

* (*compilare* ***nel caso*** *di altro tipo di aggregazione*) la natura e la composizione dell’aggregazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (impresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività) \_\_\_\_\_\_ (quote);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (impresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (attività) \_\_\_\_\_\_ (quote).

* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. n. 68/99);

………………., lì ……………………… Firma (\*)

 ………………………………………….

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) si precisa che il trattamento dei dati personali ha la finalità di consentire l’accertamento dell’idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento e si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l’istruttoria dell’istanza presentata e per le formalità ad essa connesse. Il titolare del trattamento dei dati è il responsabile del procedimento sopra indicato.*

*Ai sensi dell’art. 38 comma 4 del GDPR gli interessati (dipendenti, alunni, genitori etc.) possono contattare senza formalità il Responsabile della protezione dei dati Dott. Federico Croso per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all’esercizio dei loro diritti. Il Responsabile della protezione dei dati personali può essere contattato allo 0163-035022, oppure alla mail* *dpo@gdprscuola.it*

………………., lì ……………………… Firma (\*)

 ………………………………………….

(\*) *L'istanza sottoscritta dovrà essere accompagnata da copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000) oppure, nel solo caso di invio telematico (PEC), la firma in calce potrà essere apposta dall'interessato* ***mediante firma digitale.***

**Nel caso di imprese partecipanti a RTI o Consorzio non costituito ed in caso di avvalimento, la presente DOMANDA di invito alla procedura indicata in oggetto, deve essere presentata da parte del rappresentante legale di ogni impresa partecipante al raggruppamento.**