

AL COMUNE DI RAVENNA
U.O. Partecipazione, Volontariato e Politiche di genere
Via M. D'Azeglio n. 2
48121 Ravenna

OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE A R.D.O. SU MEPA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE, LAVORATIVA E ABITATIVA DI PERSONE IN ESECUZIONE PENALE ESTERNA. PROGETTO TERRITORI PER IL REINSERIMENTO FINANZIATO DA CASSA AMMENDE - CUP E41H23000150003

PERIODO: DUE ANNI (24 MESI) DALLA DATA DI CONSEGNA DEL SERVIZIO CON OPZIONE DI RINNOVO DI UN ANNO (12 MESI)

Il/La
sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale in _____ via _____

tel. _____ fax _____

PEC _____

avente P. IVA _____ e Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura relativa all'affidamento di cui in oggetto, secondo le modalità previste dall'avviso di indagine di mercato come (crocettare l'opzione pertinente):

- Impresa
- Cooperativa Sociale
- Consorzio
- Associazione
- Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti: _____

Impresa Mandante di raggruppamento temporaneo

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47 nonché art. 3 per i cittadini stranieri UE o extra UE), consapevole che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.:

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dagli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
 - assenza della condizione di cui all'art. 53, comma 16-ter D.lgs n. 165/2001 o di altre situazioni che, ai sensi della normativa vigente, determinino ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 - di non aver subito un provvedimento interdittivo da parte dell'ex Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici ora A.N.A.C.;
 - di non trovarsi in cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art.10 della legge n.575/1965 e ss.mm.ii. , o tentativi di " infiltrazione mafiosa" di cui al D.Lgs. n.159/2011 e ss.mm.ii.
 - di essere in regola con il versamento della contribuzione previdenziale;
 - di essere in regola con le disposizioni in materia di sicurezza sul lavoro;
 - di impegnarsi alla piena ed integrale applicazione dei contenuti economico-normativi dei vigenti contratti di lavoro.
- di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____

oppure ad altro albo o registro in relazione alla natura giuridica dell'operatore, ed attesta i seguenti dati:

denominazione esatta: _____

n. e data iscrizione: _____

forma giuridica: _____

oggetto sociale: _____

oppure:

- dichiara l'insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. ed allega copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto;

- di essere regolarmente registrati e abilitati ad operare sul mercato telematico delle P.A. - MEPA – categoria: **85312000-9 Servizi di assistenza sociale senza alloggio**, ovvero di avere intenzione di iscriversi, fermo restando che, al momento di pubblicazione della RdO, il richiedente per essere invitato dovrà risultare già inserito nel mercato elettronico nella prescritta categoria;

- possesso dei requisiti di idoneità professionale e capacità economico-finanziaria e tecnico professionali (art.100 del D.Lgs n.36/2023) di seguito descritti:

- avere maturato, complessivamente negli ultimi tre esercizi un fatturato globale minimo di importo non inferiore ad € 150.000,00 al netto dell'IVA;

- avere eseguito nel precedente triennio contratti relativi a servizi analoghi a quelli richiesti dal presente avviso per almeno 18 mesi anche non consecutivi;
- di aver preso conoscenza ed accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall'avviso;
- che l'indirizzo Pec a cui inviare le comunicazioni inerenti la procedura di gara è il seguente:

Pec: _____

Luogo e Data _____

Timbro e Firma

Allegato:

Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.