**TRIENNIO 2017/2020 - AVVISO FINALIZZATO AD UNA RICERCA DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI DUE NUCLEI RSA PER UN TOTALE DI 40 POSTI LETTO, NONCHE’ DI UN NUCLEO RA 20 POSTI LETTO DALLE ORE 14,00 ALLE ORE 06,00**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

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)

**ALL’ IPAB**

**OSPEDALE RICOVERO “P.TOSO”**

VIA SAN MARTINO 3/C

12043 – CANALE (CN)

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ragione sociale)

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

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 ed il numero di fax, sempre al fine dell’invio delle comunicazioni stesse, nonché altri recapiti, sono i seguenti (*specificare*):

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

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

posta elettronica non certificata …………………………………………………………………… fax ……………..………………

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 RESPONSABILITA’**

1. che la ditta è **iscritta** nel registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (o in registri professionali equivalenti in Paesi UE o equiparati) per le seguenti attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ed attesta i seguenti dati (*specificare*):

* denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* n. iscrizione ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel registro imprese;
* data di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

a.1) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

a.2) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. (nel caso di PMI) che l’impresa rientra nella categoria delle microimprese delle piccole imprese e delle medie imprese (PMI) di cui alla L. 180/2011, come definita dalla raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE pubblicata nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea n. L 124 del 20/05/2003 e, a tal fine, dichiara che:

* l’impresa occupa meno di 250 persone (unità lavorative-anno);

*(barrare alternativamente l’opzione corrispondente alla soglia finanziaria dell’impresa)*

* il fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR;
* il totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR;

1. di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l’INPS, l’INAIL e di essere in regola con i relativi versamenti;
2. di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per le prestazioni oggetto della procedura;
3. 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.;
4. che per l’impresa non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs 19.04.2016 n. 50;
5. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'art. 30, c. 3 del D. Lvo n. 50/2016;
6. 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;
7. 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;
8. 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;
9. 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.;
10. in conformità a quanto prescritto dall’avviso in oggetto, di essere in possesso dei seguenti requisiti speciali:

* aver conseguito nell’arco dell’ultimo triennio un fatturato globale d’impresa pari ad almeno € 2.000.000,00 I.v.a. esclusa da intendersi quale cifra complessiva nel periodo (completare la tabella)

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNO** | **Importo al netto dell’IVA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* aver svolto nell’ultimo triennio almeno un servizio analogo a quello in oggetto derivante da un unico contratto o da più contratti cumulativi sottoscritti da uno o più committenti per un importo complessivo non inferiore ad € 1.600.000,00 iva 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 ed attestata dal committente (*completare tabella*):

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

1. di essere a conoscenza che la procedura negoziata in oggetto sarà espletata mediante RdO sul MePA di Consip spa, e, a tal fine, dichiara di essere abilitato all’iniziativa “SERVIZI SOCIALI” di cui all’omonimo bando  di Consip spa.
2. 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;
3. 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 dei servizi di cui trattasi;
4. (*compilare* ***nel caso*** *di impresa temporaneamente raggruppata*) la seguente composizione del raggruppamento:

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (\*)

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 la informiamo che:

i dati personali forniti saranno trattati e raccolti esclusivamente per gli adempimenti funzionali allo svolgimento del procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento dei dati sarà effettuato da dipendenti e/o collaboratori all’uopo incaricati mediante l’utilizzo di supporti informatici o cartacei; il conferimento dei dati è indispensabile per la iscrizione all’albo dei fornitori; i dati che ne sono oggetto non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici o privati, né diffusi se non in conformità od in forza di obblighi derivanti da disposizioni normative. In qualunque momento potranno essere esercitati i diritti di cui all’art 7 del D.Lgs. n. 196/2003 nei confronti del soggetto titolare del trattamento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, la presente DOMANDA di invito alla procedura indicata in oggetto, deve essere presentata da parte del rappresentante legale di ogni impresa partecipante al raggruppamento.**