|  |
| --- |
| Modello manifestazione di interesse per l’affidamento del servizio di trasporto per le persone con disabilità frequentanti i Centri Diurni del C.S.S.M. |

Allegato A all’Avviso del 26.10.2022

 Spett.le C.S.S.M.

 Corso Statuto, 13

 12084 Mondovì (CN)

 PEC cssm.mondovi.cn@legalmail.it

Il sottoscritto *(cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la ricerca di operatori economici da invitare a presentare offerta per l’affidamento del servizio di trasporto per le persone con disabilità frequentanti i Centri Diurni del C.S.S.M.,

**PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

alla partecipazione alla suddetta procedura come:

*(barrare la voce interessata)*

* Singolo Operatore Economico
* Consorzio tra operatori economici (art. 45, c. 2, lett. b, c ed e D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.) *(inserire elenco operatori economici consorziati)*
* Raggruppamento temporaneo di concorrenti (art. 45, c. 2, lett. d D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.) *(inserire elenco operatori economici con indicazione del soggetto mandatario)*

E a tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50/2016,

**ATTESTA**

* l’assenza di cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
* il possesso dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria e di capacità tecnica e professionale, di cui all’art. 83 del D. Lgs. 50/2016, così come specificati nell’avviso;
* Il possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per stipulare contratti con le Pubbliche Amministrazioni;
* l’iscrizione al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione – Bando “Servizi” – Categoria “Servizi di mobilità – Noleggio con conducente” - CPV 60170000-0;

**DICHIARA**

 di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR (General Data Protection Regulation) UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

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

*firmato digitalmente*

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio, non ancora costituiti, la presente istanza dovrà essere sottoscritta da ciascun soggetto rappresentante.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.

Per qualsiasi chiarimento in ordine alla compilazione della presente istanza di partecipazione alla gara e dichiarazione sostitutiva unica, si prega di contattare il Responsabile Unico del Procedimento A.S. Mariangela Olivero Tel. 0174/676283 – E-mail: cssm@cssm-mondovi.it.