**ALLEGATO A– ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AL COMUNE DI SOGLIANO CAVOUR**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Pec: ***protocollo.comune.soglianocavour@pec.it***

**Oggetto: *Progetto finanziato attraverso l’Avviso 1/2022 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali PNRR - Missione 5 “Inclusione e coesione”Componente 2 “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore ”Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale” CUP B34H22001430001.* AVVISO PUBBLICO** **(Prot. n. 3262 del 19.04.2024) per acquisizione manifestazione di interesse/curricula aziendali di operatori economici e/o Enti del Terzo Settore ai fini dell’affidamento dei servizi, ex art. 50 dlgs comma 1 lett. b dlgs 36/2023, per la realizzazione degli interventi di cui al Progetto PNRR relativo alla linea di Investimento *1.2.“Percorsi di autonomia per persone con disabilità”.***

Il/la sottoscritto/a: ........................................................................................................ in qualità di titolare / legale rappresentante / procuratore legale (nel caso allegare copia conforme della procura generale/speciale) dell’operatore economico

(ragione/denominazione sociale e forma giuridica)………………………………………………………………………………………………

con sede in ………...................................................................................………….cap…………………..

Città…………………………………..……telefono……………………………………………………………….

e-mail…………………….………………………………………

Pec …………………………………………………………………………………….,

avendo preso visione dell’avviso per la manifestazione di interesse di cui in oggetto,

**Manifesta**

il proprio interesse alla gestione delle attività progettuali di cui all’ Avviso in oggetto e, in particolare, alla linea/azione seguente (**indicarne, a pena di esclusione, una sola**):

1. **Azione/servizio: Potenziamento Equipe per definizione e attivazione dei Progetti Individualizzati;**
2. **Percorsi formativi di alfabetizzazione digitale e potenziamento delle competenze informatiche**
3. **Azioni di collegamento con enti e agenzie del territorio per realizzazione di tirocini formativi e di inserimento/reinserimento al lavoro (compreso il lavoro a distanza)**.

A tal fine, letto, compreso ed accettato quanto indicato e disposto nel suddetto Avviso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo d.p.r. 445/2000**, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

**Dichiara**

1. di essere legale rappresentante del/la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. che l’impresa di cui è rappresentante legale è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa secondo la propria configurazione giuridica);

*(nel caso di cooperativa o consorzio di cooperative)*

* che l’impresa è iscritta nell’apposito Albo Nazionale delle Società cooperative;

*(per gli Enti di formazione)*

* che l’Ente di formazione è in regola con la normativa dell’accreditamento;

(*per i Soggetti promotori di tirocini*)

* che il Soggetto promotore di tirocini è in regola con la normativa dell’accreditamento;

1. l’inesistenza – a carico della ETS/ente/società e di tutti i soggetti indicati all’art. 94 del dlgs 36/2023 - delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d’appalto o concessione elencate;

che l’ETS/ente/società è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

1. che l’ETS/ente/società non è in stato di liquidazione, di fallimento, di concordato preventivo o di amministrazione controllata e che non siano in atto procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
2. che non sussistono le cause ostative di cui alla legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modifiche ed integrazioni (disposizioni antimafia);
3. l’insussistenza di gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
4. che l’ETS/Ente/Società non si è reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;
5. di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione in sede di partecipazione a procedimenti per l’affidamento di incarichi;
6. che l'ente ha ottemperato alle disposizioni della legge 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", oltre che ai sensi dell’art. 94, comma 5, lettera b), del Codice ovvero non è soggetto agli obblighi previsti dalla predetta legge.
7. di non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in divieti a contrattare con la pubblica amministrazione.
8. di non aver affidato incarichi in violazione dell’articolo 53, comma 16-ter, del decreto legislativo del 2001 n. 165 a soggetti che hanno esercitato, in qualità di dipendenti, poteri autoritativi o negoziali presso l’amministrazione affidante negli ultimi tre anni;
9. Di disporre di personale in possesso di abilitazione all'esercizio dell'attività professionale in campo socio assistenziale *oppure* campo della Formazione professionale (*indicare campo di interesse*), inclusi i requisiti relativi all'iscrizione all'albo professionale, per i profili professionali per i quali risulti vigente;
10. di essere abilitato ed iscritto nell’elenco fornitori del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) per una o più delle categorie corrispondenti al profilo di partecipazione, ossia per
    1. servizi di formazione a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    2. servizi di welfare sociale a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    3. servizi sociali a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. di essere in possesso dei requisiti minimi **di capacità tecnico professionale ed economica ex art. 100 dlgs 36/2023 (indicare linea di interesse e compilare parti mancanti)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Potenziamento Equipe per definizione e attivazione dei Progetti Individualizzati – attività di carattere socio-assistenziale** | | * Avere un fatturato globale d’impresa non inferiore ad **€ 200.000,00**, maturato nel triennio precedente a quello di indizione della presente procedura ed ovvero pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. * Aver eseguito nel precedente triennio almeno 3 (tre) contratti analoghi a quello in affidamento, sia a favore di Pubbliche Amministrazioni sia di soggetti privati ed ovvero ne indica gli estremi: | | | |
| **Committente** | | **Durata contratto**  **(Data da….a…..)** | | **Importo (al netto di IVA)** | **Oggetto** |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Percorsi formativi di alfabetizzazione digitale e potenziamento delle competenze informatiche** | | * Avere un fatturato globale d’impresa non inferiore ad **€ 150.000,00**, maturato nel triennio precedente a quello di indizione della presente procedura ed ovvero pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. * Aver eseguito nel precedente triennio almeno 3 (tre) contratti analoghi a quello in affidamento, sia a favore di Pubbliche Amministrazioni sia di soggetti privati ed ovvero ne indica gli estremi: | | | |
| **Committente** | | **Durata contratto**  **(Data da….a…..)** | | **Importo (al netto di IVA)** | **Oggetto** |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azioni di collegamento con enti e agenzie del territorio per realizzazione di tirocini formativi e di inserimento/reinserimento al lavoro** (compreso il lavoro a distanza) | | * Avere un fatturato globale d’impresa non inferiore ad **€ 70.000,00**, maturato nel triennio precedente a quello di indizione della presente procedura ed ovvero pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. * Aver eseguito nel precedente triennio almeno 3 (tre) contratti analoghi a quello in affidamento, sia a favore di Pubbliche Amministrazioni sia di soggetti privati ed ovvero ne indica gli estremi: | | | |
| **Committente** | | **Durata contratto**  **(Data da….a…..)** | | **Importo (al netto di IVA)** | **Oggetto** |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |

1. di essere a conoscenza che la presente richiesta di partecipazione non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Ente, che sarà libero di seguire anche altre procedure, e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, per sue valutazioni insindacabili, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

**Allega:**

1. fotocopia non autentica del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante/titolare di /procuratore/delegato della/del società /impresa/ ente/ associazione/ agenzia/società/cooperativa;
2. curriculum aziendale con specifica indicazione delle esperienze pregresse (con indicazione dei soggetti, periodo, ecc).

Data ....../...../ 2024 Firma del Legale Rappresentante o della persona con potere di firma

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

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell’Avviso pubblico ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679.

Luogo e data: …………………………………

Firma leggibile: ………………………………………………