



Al Comune di Crotona
 Settore 2 – Servizio Politiche Sociali
 Piazza della Resistenza n. 1
 88900 – Crotona
protocollocomune@pec.comune.crotona.it

**MODULO PARTECIPAZIONE AD AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE
 DI INTERESSE PER EVENTUALE AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART.
 50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS 36/2023**

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____
 residente in _____ Via _____ n. _____
 C.F. _____;

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente (*ragione sociale/denominazione*) _____
 _____;

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. _____ del

quale: TITOLARE PRESIDENTE della società
 SOCIO con potere di rappresentanza _____

Cod. Fiscale _____ partita IVA _____ Cod.
 attività _____

con sede legale in _____ Via/P.zza
 _____ n. _____

tel. _____ fax _____ PEC
 _____ e-mail

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO

in qualità di (barrare e completare)
 Concorrente singolo;
 Raggruppamento temporaneo di imprese;



Impresa 1 (capogruppo/mandataria) _____

Impresa 2 (mandante) _____

Impresa 3 (mandante) _____

Impresa n (mandante) _____

Per il/i seguente progetto/i (*barrare almeno una scelta*):

P.I.P.P.I. 12 - Interventi di educativa domiciliare con le famiglie target e conduzione di gruppi genitori/bambini

SUPPORTO GENITORIALE E MEDIAZIONE FAMILIARE

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

Il possesso dei requisiti previsti nell'avviso di manifestazione di interesse all'art. 3, in particolare:

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 53, comma 16-ter, D.Lgs 165/2001;
- 3) di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui all'art. 65 D.lgs. 36/2023;

dichiara inoltre che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____, per la seguente attività: _____;

- 4) (solo se pertinente per gli enti del terzo settore) dichiara di essere iscritto al RUNTS o all'apposito albo regionale con il seguente n. _____
- 5) di aver maturato nel triennio precedente (2020-2021-2022) un **fatturato globale** pari al valore stimato dell'appalto, IVA esclusa

- Ambito Sociale di Crotona -

Piazza Resistenza, 88900 Crotona - Tel. 0962.921261 - FAX 0962.921123

Email: ambitosocialecrotona@comune.crotona.it PEC: protocollocomune@pec.comune.crotona.it



ANNO	FATTURATO GLOBALE
[2020]	
[2021]	
[2022]	

6) di aver maturato nel triennio precedente (2020-2021-2022) un **fatturato specifico** in servizi analoghi, IVA esclusa

ANNO	FATTURATO SPECIFICO	TIPOLOGIA DI SERVIZI
[2020]		
[2021]		
[2022]		

7) che le **esperienze** dell'impresa (in riferimento all'esperienza di almeno di 12 mesi) nell'ambito, sono le seguenti e le stesse sono riscontrabili nel curriculum aziendale allegato alla presente istanza e certificabili con atti aventi data certa:

ID SERVIZI O	TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE RESA*	SOGGETTO PER IL QUALE È STATA EROGATA LA PRESTAZIONE	DURATA EROGAZIONE PRESTAZIONE [dalla data- - alla data]
[01]			
[02]			
...			

*Per ciascuna delle prestazioni, occorre allegare documentazione probatoria per la verifica degli stessi.

8) Che la propria **struttura operativa** è composta da *[elencare personale operativo, personale amministrativo e modalità operative nell'erogazione dei servizi e nelle procedure di rendicontazione delle spese]*

9) Che i **servizi sono organizzati** come di seguito *[descrivere, in riferimento ai servizi analoghi, le modalità organizzative e di comunicazione tra gli operatori coinvolti]:*



In caso di avvalimento e/o subappalto il presente modello dovrà essere integrato delle opportune dichiarazioni / documentazioni necessarie per dimostrare la sussistenza dei requisiti.

In caso di RTI non ancora costituito il presente modello dovrà essere compilato e sottoscritto sia dalla capogruppo mandataria che dalla mandante.

Dichiara di essere consapevole che il Comune di Crotona, potrà richiedere, prima dell'affidamento del servizio, l'invio della documentazione comprovante quanto dichiarato nella presente manifestazione di interesse (CV dell'ente e dei professionisti – Documentazione probatoria relative ai servizi analoghi svolti)

Si allegano:

- Copia del documento di identità del sottoscrittore;
- Curriculum dell'impresa candidata, dal quale sia evincibile l'esperienza nel settore di riferimento;
- Curriculum dei professionisti che potrebbero essere incaricati dello svolgimento dei servizi.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE