

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**Al Distretto Socio Sanitario D3
Comune Capofila - Canicatti
Corso Umberto I
92024 Canicatti (AG)**

OGGETTO: *Manifestazione di interesse* a partecipare alla procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art.50 d.vo 36/2023 per la realizzazione di uno sportello d'ascolto all'interno delle scuole secondarie di primo grado del DSS3 Canicatti denominato "Dipende da Noi" risorse finanziarie - Legge 328/2000 PDZ 2018/2019 Azione 2 – **CUP H59G24000090005**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____,
in qualità di _____* e legale rappresentante dell'impresa individuale /
società/associazioni/cooperativa/Capofila o mandatario del Raggruppamento Temporaneo di Imprese
_____ con sede in
_____, via _____, codice fiscale _____ e P. IVA _____, di
seguito "Operatore"

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art.50 d.vo 36/2023 per la realizzazione di uno sportello d'ascolto all'interno delle scuole secondarie di primo grado del DSS3 Canicatti "Dipende da Noi"–
Legge 328/2000 PDZ 2018/2019 -Azione 2 – **CUP H59G24000090005**

A tal fine ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

L'operatore qui manifestante:

- risulta in possesso dei requisiti generali di cui al D.Lgs 36/2023;
- non si trova in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli artt.94 e ss dal succitato D.L.VO 36/2023;
- non versa in cause ostative a contrarre con le Pubbliche Amministrazioni art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii. o in ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente);
- presenta una posizione regolare dell'Ente rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei propri lavoratori (ove pertinente);
- ha una posizione regolare dell'Ente rispetto agli obblighi assicurativi previsti;

E' iscritto presso:

- il RUNTS;
- l'Albo regionale;
- il MePA – Bando Istitutivo di riferimento: Servizi – Categoria: Servizi Sociali;
- al Registro delle Imprese di _____ dal _____, al numero _____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____ Via _____, n. _____, CAP _____, costituita con atto del _____, oggetto sociale _____,

PER I soggetti con sede in altri Stati membri dell'Unione Europea,

iscritto presso:

Albo/Registro _____ istituiti presso lo Stato _____ secondo la disciplina (Specificare normativa di riferimento) _____

- che l'amministrazione del qui dichiarante operatore è affidata a: (Amministratore Unico, o Consiglio di Amministrazione composto da n. __ membri), i cui titolari o membri sono**:

1) Nome Cognome _____ nato a _____, il _____, codice fiscale _____, residente in _____, carica: _____,

2) Nome Cognome _____ nato a _____, il _____, codice fiscale _____, residente in _____, carica: _____,

3) Nome Cognome _____ nato a _____, il _____, codice fiscale _____, residente in _____, carica: _____,

- ha maturato almeno due anni di esperienza nell'espletamento dei servizi socio-assistenziali.
- Che il suo rappresentante legale e suoi i componenti degli organi di amministrazione, sopra meglio generalizzati. non versano in cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, quest'operatore verrà escluso dal successivo invito a presentare offerta, o, se risultata affidataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; o, qualora la non veridicità

del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo s'intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

- di aver letto l'avviso, cui si riferisce la presente manifestazione e di accettarne termini e condizioni,
- voler ricevere le eventuali comunicazioni al seguente indirizzo pec : _____

Referente dell'operatore per la presente procedura è : Sig. _____

Tel/Cell: _____

Allega: documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data _____

Firma

MODULO PRIVACY

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.APR.2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Canicattì, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario) saranno trattati nel rispetto del Regolamento (Ue)2016/679, nonché del D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati".

Gli stessi saranno trattati nei modi meglio specificati nel link all'interno all'HOME-PAGE del Comune di Canicattì e comunque nel rispetto dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, del Regolamento UE 2016/679 'GDPR' e della successiva normativa in quanto applicabile.

Gli stessi saranno trattati sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, anche in forma aggregata, secondo quanto meglio specificato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi alla procedura di cui alla presente manifestazione.

Il rifiuto di fornire gli stessi preclude la possibilità di essere invitato alla presentazione di offerta.

In ogni momento l'operatore potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 23 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR.

Con la sottoscrizione e l'invio della manifestazione di interesse gli Operatori aderenti esprimono il loro consenso al suddetto trattamento.

Canicattì, li

Firma per presa visione e espressione consenso