

ALLEGATO A: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
AZIENDA ISOLA
Via Bravi n. 16
24030 – TERNO D'ISOLA (BG)

OGGETTO: Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la raccolta di disponibilità da parte di soggetti di terzo settore ai fini della realizzazione degli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 5, Componente 2, Linea di intervento 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA'” CUP_F14H22000180001

Il sottoscritto _____ nato il __/__/____ a _____ (____) e residente in _____ via _____ n. ____ codice fiscale _____ in qualità di _____ dell'operatore economico _____ con sede legale in _____ via _____ sede operativa in _____ via _____ codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto: via _____ n. _____ Località _____ CAP _____
telefono _____ e-mail (PEC) _____

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto

e

DICHIARA

1. che l'operatore di cui è rappresentante legale è in possesso:

- dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
 - dei requisiti di idoneità professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;
 - dei requisiti di capacità economica e finanziaria prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;
 - *dei requisiti di capacità tecnica e professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse:*
- Esperienza nell'attività di gestione di interventi e/o servizi a favore di persone con disabilità adulta in regime residenziale/semiresidenziale. Tale esperienza deve essere posseduta per un periodo non inferiore a 3 anni, negli ultimi 5 anni, con specifica indicazione dei relativi committenti (se pertinente), della tipologia dei servizi effettuati e del/i periodo/i di svolgimento di dette attività:

<i>periodo</i>	<i>Descrizione incarico</i>	<i>Ente pubblico affidatario</i>

- di avere un fatturato d'impresa medio, specifico nella gestione di servizi rivolti a disabili a carattere semi/residenziale negli ultimi tre anni di esercizio finanziario (2019-2020-2021) non inferiore a € 100.000,00.=-;

- presenza nell'organizzazione del concorrente delle figure professionali richieste per l'espletamento delle iniziative/ servizio di cui al punto 3 e come dettagliate nella documentazione allegata, indicando le qualifiche professionali, la formazione e la competenza in relazione alla specificità dell'intervento e della metodologia indicata.

2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e

che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento.

_____, li __/__/____