



**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000.**

OGGETTO: Richiesta partecipazione alla selezione degli operatori economici da invitare per l'affidamento della gestione del Servizio di Inserimento Lavorativo - Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate con o senza invalidità -

ENTE APPALTATORE: AZIENDA SPECIALE CONSORTILE MEDIO OLONA SERVIZI ALLA PERSONA

DURATA APPALTO: 01-09-2018/31-08-2020

Il/la sottoscritto/a nato/a il
a residente in
via C.F. in qualità
di dell'impresa
con sede legale in via.....
con sede operativa in via
partita IVA n..... telefono
n. di fax. e-mail PEC.....

CHIEDE

di essere invitato alla procedura in oggetto per l'affidamento della gestione del Servizio di Inserimento Lavorativo - Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate con o senza invalidità (barrare il tratto corrispondente alla modalità di partecipazione dell'impresa):

- Impresa singola;
- Società Cooperativa;
- Consorzio;
- Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;
- Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,



DICHIARA

- 1) che non sussistono ipotesi di esclusione dalle gare d'appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e successive modifiche e/o integrazioni;
- 2) che non ricorrono le cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia;
- 3) che l'impresa che rappresenta è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di _____ per attività inerente al servizio da affidare ed attesta i seguenti dati:
 - a. denominazione e forma giuridica _____;
 - b. n. di iscrizione nel Registro delle imprese _____;
 - c. data di inizio dell'attività _____;
 - d. (se cooperativa) n. iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative sociali istituito ai sensi Legge n. 381/1991 della Regione _____ al n. _____ in corso di validità ovvero iscrizione all'Albo di cui al DM 23/06/2004, al n. _____;
- 4) di possedere un'adeguata solidità patrimoniale comprovata da un fatturato globale d'intesa realizzato nel biennio 2016/2017 non inferiore al valore complessivo a base d'asta al netto dell'IVA;
- 5) di possedere le risorse umane, strumentali e finanziarie sufficienti a garantire la corretta prestazione del servizio oggetto di affidamento;
- 6) di avere svolto, con buon esito, negli ultimi due esercizi finanziari (anni 2016 - 2017), attività di gestione del Servizio di Inserimento Lavorativo per persone individualmente e socialmente svantaggiate presso Soggetti Pubblici o Privati;
- 7) di essere accreditati/autorizzati ai servizi al lavoro con iscrizione all'Albo di Regione Lombardia ai sensi della DGR 2412/2011 e del d.d.u.o. 9749/2012;
- 8) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- 9) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I, del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli art. 13 e 14 del regolamento Europeo 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;



**Azienda Speciale Consortile
Medio Olona
Servizi alla Persona**

10) di autorizzare l'Azienda Speciale Consortile Medio Olona servizi alla persona ad inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito PEC: _____

Allega:

- copia di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Li, _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'IMPRESA
(Documento informatico da sottoscrivere con firma digitale)