

Allegato 1
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
Ufficio di Piano
Distretto Paullese
c/o Comune di Peschiera Borromeo
Via XXV Aprile, 1
20068 Peschiera Borromeo

Oggetto: AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA COPROGETTAZIONE E ALLA GESTIONE IN PARTENARIATO PUBBLICO/PRIVATO SOCIALE DEL PROGETTO DI ISTITUZIONE E FUNZIONAMENTO DELL'AGENZIA PER I SERVIZI ABITATIVI DEI COMUNI DELL'AMBITO DISTRETTUALE PAULLESE E PER LA GESTIONE DELL'HOUSING SOCIALE.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente nel Comune di _____
Cap. _____ Prov. _____ Via _____
in qualità di _____
della Ditta (nome /ragione sociale) _____
Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____
con sede legale in _____ Cap. _____ Prov. _____
Via/Piazza _____
tel. _____ e-mail: _____ PEC: _____
e con domicilio in _____ Cap. _____ Prov. _____
Via/Piazza _____
tel. _____ e-mail: _____ PEC: _____
consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta:

CHIEDE

di essere ammesso alla preselezione relativa alla manifestazione di interesse per invito a procedura negoziata da svolgersi in modalità telematica mediante uso della piattaforma SINTEL della Regione Lombardia per l'affidamento della gestione dell'Agenzia dell'abitare rhodense - periodo 2020 – 2021

come impresa singola

Oppure

come capogruppo di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le seguenti imprese:

Impresa	Codice Fiscale	Sede

Impresa	Codice Fiscale	Sede

Oppure

- come capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

Impresa	Codice Fiscale	Sede

Oppure

- come mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le imprese:

Impresa	Codice Fiscale	Sede

Oppure

come mandante di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le seguenti imprese:

Impresa	Codice Fiscale	Sede

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

a. che l'impresa è iscritta nel registro delle Imprese della CCIAA di _____, per le seguenti attività _____

ed attesta i seguenti dati :

- n. iscrizione _____ nel registro imprese;
- data di iscrizione _____
- annotata nella sezione speciale ARTIGIANI con il numero Albo Artigiani _____
- **(eventuale)** che la Cooperativa/Consorzio è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive istituito con D.M. 23/06/2004 (ai sensi del D.Lgs. 2 agosto 2002 n. 220) al n. _____ in data _____
- **(eventuale)** che la Cooperativa Sociale/Consorzio è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative della Regione _____ al n. _____ in data _____
- per quanto di propria conoscenza, l'inesistenza delle situazioni indicate al comma 1 dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 riguardo i seguenti soggetti: titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale)

- e. di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l'INPS (matricola n° _____), l'INAIL (matricola n° _____) e di essere in regola con i relativi versamenti e di applicare il CCNL del settore _____
(indicare esattamente il CCNL applicato non utilizzando frasi generiche) ;
- f. (nel caso di consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lettere b) e c) del D.lgs 18.04.2016, n. 50 e smi) di concorrere per i seguenti consorziati (indicare denominazione, ragione sociale, sede legale e codice fiscale di ciascun consorziato):

Denominazione e Ragione Sociale	sede legale	codice fiscale

- g. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) e della normativa nazionale (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- h. di autorizzare la trasmissione di eventuali comunicazioni inerenti la presente gara, di qualunque natura, presso i seguenti recapiti: PEC _____ e di eleggere domicilio al seguente indirizzo _____
- i. (solo in caso di un'aggregazione di imprese aderenti ad un contratto di rete di cui all'art. 45, comma 1 lett. f), D.Lgs. 50/2016 e smi) che ai sensi dell'art. 48, del D.Lgs. 50/2016 e smi, in qualità di impresa retista indicata/mandataria/mandante, di non partecipare alla presente gara in qualsiasi altra forma prevista dal medesimo Decreto;
- j. (solo in caso di rete d'impresa con organo comune e soggettività giuridica) che in qualità di organo comune:
- impegna tutte le imprese retiste aderenti al medesimo contratto, presentando la copia autentica del contratto di rete,
Oppure
- fermo restando la presentazione della copia autentica del contratto di rete, NON impegna tutte le imprese retiste aderenti al medesimo contratto ed INDICA, pertanto, la denominazione ed il codice fiscale delle sole imprese retiste con le quali concorre

Impresa	codice fiscale

1. Capacità economico/finanziaria

di aver realizzato negli ultimi sei anni (2016 - 2021) così come indicato nell'avviso esplorativo un volume di affari complessivo pari a € 50.000,00 con esclusione dell'IVA.

2. Capacità Tecnico professionale

di disporre delle seguenti professionalità all'interno del proprio staff, da comprovare attraverso curricula e

certificazione della Ditta sul numero di ore di collaborazione ed il tipo di rapporto professionale all'interno dell'organizzazione:

- coordinatore tecnico, referente per le attività di supporto ai Comuni per 4 ore settimanali;
- operatore con competenze tecniche per lo svolgimento delle attività di sportello per 8 ore settimanali;
- operatore con competenze amministrative per lo svolgimento delle attività di sportello per 8 ore settimanali;
- consulenze legali, tecniche e fiscali.

Si allegano:

- A. fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore*
- B. Certificato della CCIAA/iscrizione Albo Società Cooperative*
- C. Certificazione delle figure professionali*
- D. Curricula delle figure professionali con esperienze idonee alla coprogettazione*
- E. Indicazione delle prestazioni rese dai singoli componenti il raggruppamento in caso di ATI (con indicazione delle percentuali di partecipazione)*
- F. Dichiarazione di disponibilità di alloggi, con ubicazione nel territorio distrettuale (con indicazione della collocazione e delle caratteristiche).*

Peschiera Borromeo, 11.02.2022

**Documento informatico firmato
digitalmente ai sensi del D.Lgs
82/2005 s.m.i. e norme collegate**