

Allegato A

Spett.le

Comune di Osilo
Via Sanna Tolu 30
07033 Osilo - SS

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AD INDIVIDUARE GLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA SUCCESSIVA PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 1 COMMA 2 LETT. B) DELLA LEGGE N. 120/2020 DI CONVERSIONE DEL D.L. N. 76/2020 COME MODIFICATA DAL D.L. N. 77/2021 CONVERTITO IN LEGGE 108/2021 IN DEROGA ALL'ART. 36 COMMA 2 DEL CODICE DA ESPLETARE TRAMITE LA PIATTAFORMA SARDEGNA-CAT PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI "POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE TERRITORIALE" PRESSO I COMUNI AFFERENTI ALL'AMBITO ANGLONA-COROS-FIGULINAS.

II/LA SOTTOSCRITTO

.....

NATO/A A IL

CODICE FISCALE RESIDENTE A

.....

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

.....

.....CON SEDE A IN VIA/C.SO/PIAZZA

..... CODICE FISCALE PARTITA IVA

..... TEL..... FAX

..... PEC..... E MAIL

.....

Visto l'avviso esplorativo per manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento che si terrà tramite piattaforma Sardegna Cat, dell'accordo quadro in oggetto;

COMUNICA

di essere interessato a partecipare alla procedura ex art. 1 comma 2 lett. b) della legge n. 120/2020 di conversione del d.l. n. 76/2020 come modificata dal d.l. n. 77/2021 convertito con la legge n. 108/2021 in deroga all'art. 36 comma 2 del codice per l'affidamento del servizio in oggetto specificato in qualità di:

- Impresa individuale**
- Società commerciale**
- Società Cooperativa** iscritta all'Albo delle cooperative

- Consorzio stabile**
- Riunione Temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire** (indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti del servizio eseguite dalle singole imprese) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio** – anche stabile – (indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici del servizio) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- Consorzio di Cooperative** iscritte all'Albo delle cooperative;
- Riunione Temporanea di cooperative** iscritte all'Albo delle cooperative;
- Concorrente che si avvale di impresa ausiliaria**
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro**

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art.75, co.1, del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. Di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura di affidamento che si terrà tramite piattaforma Sardegna Cat per l'affidamento del servizio in oggetto;
2. Che la ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di
..... (o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa
 - Numero di iscrizione _____
 - Data di iscrizione _____
 - Forma giuridica _____

Oppure

Di essere una Cooperativa sociale iscritta all'Albo delle Società Cooperative

3. di essere in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
4. di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale come declinati nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse;
5. di essere consapevole che la presente indagine ha carattere esplorativo, e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che potrebbe, a proprio insindacabile giudizio, anche non dar seguito all'affidamento ovvero potrebbe sospendere, annullare o modificare, in tutto in parte il procedimento avviato
6. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata nell'avviso

pubblico

AUTORIZZA

Comune di Osilo, in qualità di ente gestore del PLUS Anglona Coros Figulinas, ad utilizzare il seguente indirizzo P.E.C.: protocollo@pec.comune.osilo.ss.it quale mezzo di trasmissione e/o comunicazione.

Data _____

Timbro e Firma
