



Città di La Maddalena

Provincia di Sassari

DIREZIONE AA. GG. E SOCIALI

Servizi Sociali tel. 0789 735090 – 0789 735074

Allegato A

AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE E SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA DI GARA, AI SENSI DELL'ART. 50 D.LGS.36/2023, COMMA 1 LETT. e), MEDIANTE RICHIESTA DI OFFERTA (RDO) SUL MERCATO ELETTRONICO REGIONALE SARDEGNA CAT, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA IN FAVORE DI ALUNNI DISABILI E ALUNNI AFFETTI DA D.S.A. FREQUENTANTI LE SCUOLE STATALI DELL'INFANZIA PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO" DEL COMUNE DI LA MADDALENA

Il sottoscritto/a ___ nato/a ___ a _____ (___) il _____

e residente in _____ via _____

codice fiscale _____

P.IVA _____

Legale rappresentante della Ditta _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A _____

tel. _____

e-mail _____

pec _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura di cui all'oggetto e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall'Avviso per la manifestazione di interesse.



Città di La Maddalena

Provincia di Sassari

DIREZIONE AA. GG. E SOCIALI

Servizi Sociali tel. 0789 735090 – 0789 735074

A tale fine allega:

- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dal Rappresentante Legale ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 attestante la dichiarazione di iscrizione all'Albo Regionale Cooperative Sociali di tipo A o alla Camera di commercio;
- elenco dei servizi identici a quelli oggetto dell'appalto svolti nel triennio antecedente alla presente manifestazione di interesse ;
- Codice Fiscale dell'organismo partecipante e copia del documento d'identità del firmatario;

DICHIARA INOLTRE

Sotto la propria responsabilità:

- di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi a favore dell'erario, di Enti pubblici e della cassa di previdenza professionale;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, inconfiribilità o conflitto di interessi con il Comune di La Maddalena come previsto da legge;
- di avere stipulato idonea polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile derivante dall'esercizio dell'attività richiesta;
- di essere iscritto e abilitato alla piattaforma SardegnaCAT, nella categoria **AL-96 SERVIZI SOCIALI**;

Altresì dichiara di accettare le condizioni previste dalla manifestazione di interesse. Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, rese nella presente istanza, allega, ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR n.445/2000, copia fotostatica del seguente documento di identità:

Tipo documento _____ rilasciato da _____ il _____

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE



Città di La Maddalena

Provincia di Sassari

DIREZIONE AA. GG. E SOCIALI

Servizi Sociali tel. 0789 735090 – 0789 735074

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti ppositamente incaricati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il/ La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

La Maddalena _____ Firma per accettazione _____