

determinazione n. 446 del 13/12/2019

ALL'UNIONE DEI COMUNI
LE TERRE DEL SOLE
Ufficio di Piano
Via Cavour n. 2
64021 GIULIANOVA (TE)
unionecomuniletterredelsole@pec.it

INVIO A MEZZO PEC

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO CON PROCEDURA NEGOZIATA DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CENTRO DIURNO DISABILI “L’ALBERO DELLA FELICITA’” DI ROSETO DEGLI ABRUZZI - DURATA ANNI DUE DAL 01/04/2020 AL 31/03/2022. C.I.G. 8141387516.

Il sottoscritto (indicazione del legale rappresentante)

.....

nato a il

residente a via n.

c.f..... Tel. in

qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale di tipo A (o Consorzio)

..... con sede in

..... Via

c.f. p.iva

Tel. faxe-mail

pec, presa visione dell’Avviso pubblico relativo all’oggetto e accettando tutte le condizioni ivi previste, **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE** a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di gestione del Centro diurno disabili denominato “L’Albero della felicità”, ubicato nel territorio comunale di Roseto degli Abruzzi, per anni 2 (due) con decorrenza 1 aprile 2020 e termine 31 marzo 2022, oltre una (1) annualità di eventuale proroga

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata in oggetto.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di forniture

DICHIARA

ai sensi del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 445/2000,

- *che la Cooperativa* _____ *di tipo "A" o Consorzio* _____ *è in possesso dell'iscrizione all'albo regionale delle Cooperative Sociali come previsto dalla Legge Nazionale n. 381/91.*
- *che la Cooperativa* _____ *o Consorzio* _____ *è iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, o a Registri equivalenti degli Stati membri dell'UE, per le imprese sociali.*
- *che (in caso di Consorzio) il Consorzio* _____ *partecipa per la Cooperativa Sociale consorziata* _____.
- *che la Cooperativa* _____ *o Consorzio* _____ *è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del d.lvo n. 50/2016;*
- *che la Cooperativa* _____ *o Consorzio* _____ *non incorrere nelle cause di esclusione alle gare pubbliche di cui all'art. 1-bis della Legge 18 ottobre 2001, n. 383 e s.m.i. o in altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;*
- *che la Cooperativa* _____ *o Consorzio* _____ *non incorrere in cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lvo 6 settembre 2011, n. 159;*
- *che la Cooperativa* _____ *o Consorzio* _____ *non incorrere nel divieto di cui all'art. 48 comma 7 del d.lvo n. 50/2016;*

Data _____

Firma _____

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante