**ALLEGATO A - ISTANZA**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO APERTO DI OPERATORI ECONOMICI PER L‘AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI ASSISTENZIALI ED EDUCATIVI RIVOLTI A PERSONE ANZIANE, A MINORI ED A PERSONE CON DISABILITÀ.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’operatore economico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mediante questa dichiarazione

si impegna a manifestare il proprio interesse per il servizio oggetto della procedura,alle condizioni tutte riportate nell’Avviso pubblico per i seguenti servizi (barrare una o più opzioni)

* Servizio Assistenza Domiciliare - S.A.D. (Anziani e Disabili)
* Assistenza Domiciliare Educativa - A.D.E.
* Servizio di Sostegno Domiciliare per Persone con Disabilità – S.D.

\*\*\*

Ilsottoscritto, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**Dichiara**

ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 *ss.mm.ii.,*  di essere in possesso dei requisiti richiesti per l’ammissione alla procedura di affidamento, nello specifico:

* di essere in possesso dei requisiti di partecipazione (ai sensi dell’articolo 100 del d.lgs. n. 36/2023) di ordine generale, di idoneità professionale e capacità tecnica e di capacità economica;
* di non incorrere nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97, 98 del Codice;
* di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona, che sarà libera di seguire anche altre procedure di affidamento;
* di essere a conoscenza che Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona si riserva di interrompere il procedimento avviato in qualsiasi momento, per ragioni di esclusiva competenza, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
* di essere dotati di tutte le abilitazioni ed iscrizioni necessarie per operare in Piattaforma Sintel - Aria SpA - Regione Lombardia;
* di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per il successivo affidamento del servizio.

**Si allegano alla presente:**

* CV societario aggiornato;
* Carta dei Servizi;
* Documento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

File da consegnare convertito in formato .pdf e firmato digitalmente.