

MODULO PER RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI, CONSORZI ORDINARI DI CONCORRENTI, GEIE, COSTITUITI OVVERO NON COSTITUITI, AGGREGAZIONI TRA LE IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

OGGETTO: AVVISO PER INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO DI SERVIZI (di cui all'allegato IX del D.Lgs. n.50/2016, di seguito Codice) DI ACCOGLIENZA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER I TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE E I MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (SIPROIMI) NEL TERRITORIO DELL'UNIONE DELLA ROMAGNA FAENTINA, RISERVATO AGLI OPERATORI ECONOMICI ABILITATI AL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA) PER IL SERVIZIO SPECIFICO: SERVIZI SOCIALI - SOTTOCATEGORIA 4: Servizi sociali di accoglienza ed accompagnamento alla residenzialità

DICHIARAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 48 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000

Presentata da:

- Raggruppamento temporaneo di imprese**
- Consorzio ordinario**
- GEIE**
- Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete**

formato dai seguenti operatori economici:

1. _____ (mandataria)
2. _____ (mandante)
3. _____ (mandante)
4. _____ (mandante)

Il sottoscritto nato a il
in qualità di legale rappresentante dell'operatore
con sede legale in (Prov.) C.A.P.
Via n.
P.I./C.F. Tel.
PEC, con espresso riferimento al concorrente che rappresenta

Il sottoscritto nato a il
in qualità di legale rappresentante dell'operatore
con sede legale in (Prov.) C.A.P.
Via n.
P.I./C.F. Tel.
PEC, con espresso riferimento al concorrente che rappresenta

Il sottoscritto nato a il
in qualità di legale rappresentante dell'operatore
con sede legale in (Prov.) C.A.P.
Via n.
P.I./C.F..... Tel.
PEC....., con espresso riferimento al concorrente che rappresenta

Il sottoscritto nato a il
in qualità di legale rappresentante dell'operatore
con sede legale in (Prov.) C.A.P.
Via n.
P.I./C.F..... Tel.
PEC....., con espresso riferimento al concorrente che rappresenta

DICHIARANO

l'interesse ad essere invitato alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 1, comma 2, lettera b), del D. L. n. 76/2020 mediante ricorso al MePA per l'affidamento dell'appalto di **"SERVIZI (di cui all'allegato IX del D.Lgs. n. 50/2016, di seguito Codice) DI ACCOGLIENZA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER I TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE E I MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (SIPROIMI) NEL TERRITORIO DELL'UNIONE DELLA ROMAGNA FAENTINA, RISERVATO AGLI OPERATORI ECONOMICI ABILITATI AL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA) PER IL SERVIZIO SPECIFICO: SERVIZI SOCIALI - SOTTOCATEGORIA 4: Servizi sociali di accoglienza ed accompagnamento alla residenzialità"**

A tal fine, con riferimento all'Avviso indicato in oggetto, consapevoli delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

DICHIARANO

di essere abilitati al mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) nella seguente Categoria di abilitazione: **SERVIZI SOCIALI-SOTTOCATEGORIA 4: Servizi sociali di accoglienza ed accompagnamento alla residenzialità**
(barrare a conferma dell'abilitazione)

A)

1. Denominazione operatore economico _____

(barrare la casella che interessa)

di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

(per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia)

di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

- (per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione)*

di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. (ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza), non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere i servizi oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie: _____ *(specificare)*

2. Denominazione operatore economico _____

(barrare la casella che interessa)

- di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

- (per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia)*

di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

- (per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione)*

di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. (ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza), non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere i servizi oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie: _____ *(specificare)*

3. Denominazione operatore economico _____

(barrare la casella che interessa)

- di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

- (per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia)*
di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

- (per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione)*
di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. (ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza), non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere i servizi oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie: _____ *(specificare)*

4. Denominazione operatore economico _____

(barrare la casella che interessa)

- di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

- (per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia)*
di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

oppure

- (per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione)*
di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. (ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza), non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere i servizi oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie: _____ *(specificare)*

B) che il concorrente è in possesso del requisito B) di capacità economica e finanziaria di cui all'Avviso;

C1) che ciascun soggetto raggruppato/raggruppando, consorziato/consorziando o del GEIE, o nell'ipotesi di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete, ciascuno dei soggetti aderenti al contratto di rete indicati come esecutori, è in possesso del requisito prescritto e di avere svolto, con regolarità e buon esito negli anni 2015-2016-2017-2018-2019, per almeno un biennio in maniera consecutiva servizi nell'accoglienza di stranieri e nello stesso periodo quinquennale specifico servizio nell'accoglienza di minori in stato di abbandono per i progetti dedicati ai minori stranieri non accompagnati. - Requisito richiesto dall'art. 10 delle Linee guida Siproimi approvate con Decreto Ministero dell'Interno 18/11/2019
come di seguito si elenca:

Denominazione soggetto che ha svolto il servizio	Denominazione committente	Oggetto servizio	Luogo di esecuzione	Data inizio	Data ultimazione

C2) - con riferimento all'Anno 2018, il seguente organico medio annuo:

Denominazione soggetto	Organico medio annuo
------------------------	----------------------

	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>

- con riferimento all'Anno 2019, il seguente organico medio annuo:

Denominazione soggetto	Organico medio annuo
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p>
	<p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>

	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario, sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
--	---

Ovvero, in caso di avvalimento con riferimento al requisito B) sopra indicato,

che intendono avvalersi, ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, delle capacità del seguente operatore economico (*indicare denominazione/ragione sociale e sede*)

Ovvero, in caso di avvalimento con riferimento al requisito C1) sopra indicato,

che intendono avvalersi, ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, delle capacità del seguente operatore economico (*indicare denominazione/ragione sociale e sede*)

Ovvero, in caso di avvalimento con riferimento al requisito C2) sopra indicato,

che intendono avvalersi, ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, delle capacità del seguente operatore economico (*indicare denominazione/ragione sociale e sede*) e dichiarano che ai sensi dell'art. 89 comma 1, i soggetti della cui capacità intendono avvalersi, eseguiranno i servizi per cui tali capacità sono richieste

Operatore

Legale Rappresentante

firma

Data _____

Nel caso in cui la presente dichiarazione di interesse e dichiarazione sostitutiva sia inoltrata per posta o mediante consegna a mano secondo le modalità ammesse dall'avviso, dovrà ad essa essere allegata una fotocopia non autenticata di un documento di identità dei sottoscrittori, in corso di validità (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).

Nel caso in cui la presente dichiarazione di interesse e dichiarazione sostitutiva sia inoltrata tramite PEC secondo le modalità ammesse dall'avviso, se non viene sottoscritta dai legali rappresentanti dei soggetti riuniti mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, la dichiarazione sottoscritta dai soggetti sopraindicati dovrà essere inviata con lettera in formato Pdf unitamente a copia non autenticata di un documento di identità dei sottoscrittori, in corso di validità.

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito della procedura di gara. I dati personali e/o relativi alle imprese partecipanti alla procedura di gara saranno oggetto di trattamento, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi alla gara. I dati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana. Titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina.