

MODULO PER INVIO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE REQUISITI

Oggetto: Intervento 19/2020 – "Accompagnamento alla occupabilità attraverso lavori socialmente utili" – (Abbellimento urbano e rurale, Custodia e vigilanza, Particolari servizi di tipo sociale)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'INVITO

Il/La sottoscritto /a _____, C.F. _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____
in via _____ n. _____, cap _____, in provincia di _____,
n.tel. _____, pec _____ e-mail _____
in qualità di legale rappresentante della cooperativa _____, con sede in
_____ c.a.p. _____, via _____, iscritta alla Camera di
Commercio di _____ al n° _____ oggetto sociale _____
_____ C.F. _____ P.IVA _____
_____, pec _____ e-mail _____
_____, n. tel. _____.

Chiede

di essere invitato al confronto concorrenziale per l'affidamento dei Servizi previsti nell'Intervento 19/2020 - Accompagnamento all'occupabilità attraverso lavori socialmente utili:

- ☐ Abbellimento urbano e rurale
- ☐ Custodia e vigilanza
- ☐ Particolari servizi di tipo sociale

promosso dal capofila Comune di Scurelle (anche per conto dei Comuni di Carzano e Samone) alle condizioni indicate nell'avviso pubblicato in data 17.03.2020 prot. n° 2186.

Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

1. di essere una Cooperativa sociale di tipo B e di essere iscritto al Registro Enti cooperativi della Provincia Autonoma di Trento in data _____ nella categoria _____;
2. di non ricadere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e l'insussistenza di qualsiasi altra situazione prevista dalla legge come causa di esclusione da gare di appalto o come causa ostativa alla conclusione di contratti con la Pubblica Amministrazione;
3. di essere iscritto alla piattaforma Mercurio (MePat) della Provincia Autonoma di Trento – categoria merceologica "Servizi di assistenza sociale e affini - CPV 85300000_2".

Luogo e data _____

(sottoscritta digitalmente e trasmessa a mezzo PEC)