

Spett.le COMUNE DI UTA
PIAZZA S'OLIVARIU
09010 UTA

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio "Giornata dell'anziano"

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
in Via _____
In qualità di _____ dell'Associazione/ Cooperativa _____
con sede legale in _____ Via _____ cap _____
Tel _____ fax _____ e-mail _____
C.F. _____ Partita IVA _____

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO
E CHIEDE**

Di essere invitato alla Procedura Negoziata, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. b) del D.Lgs 50/2016,
per l' **AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO "GIORNATA DELL'ANZIANO"**;

Di essere a conoscenza che i dati raccolti saranno trattati ai sensi Regolamento UE 2016/679,
esclusivamente nell'ambito della presente gara.

Allega le dichiarazioni di possesso di inesistenza di cause di esclusione e dei requisiti richiesti
nell'avviso di Indagine esplorativa.

Data _____

Timbro e firma legale rappresentante

OGGETTO: Manifestazione di interesse \per l'affidamento del servizio “Giornata dell’anziano”.

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
in Via _____
In qualità di _____ dell’Associazione/ Cooperativa _____
con sede legale in _____ Via _____ cap _____
Tel _____ fax _____ e-mail _____
C.F. _____ Partita IVA _____

Al fine di partecipare alla selezione per l’affidamento del servizio in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del citato D.P.R. 445/2000);

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:

A) requisiti minimi di partecipazione

- Essere un Organismo non lucrativo con la seguente denominazione

B) requisiti di ordine generale

- Non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- Regolarità, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/99);
- Regolarità con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti secondo la legislazione vigente.

C) requisiti di idoneità professionale

- Essere iscritti nei registri della C.C.I.A.A. competente o Ente equivalente, o avere tra le finalità statutarie la realizzazione di attività oggetto dell’appalto (attività di socializzazione);
- di avere svolto negli ultimi 3 anni attività analoghe a quelle oggetto della presente manifestazione di interesse come di seguito specificato:

Descrizione del servizio	Destinatari del servizio	Periodo Dal Al	Ente pubblico o privato presso il quale è stato svolto il servizio

Data _____

Timbro e firma legale rappresentante

Trattamento dati personali

Il trattamento dei dati forniti avverrà secondo le modalità di cui al D.Lgs.n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs.n.101/2018 di armonizzazione al Regolamento UE 679/2016 e per le finalità specificate nell'informativa che dovrà essere sottoscritta ed allegata alla presente.

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.