

MODELLO A

Spett. Distretto Socio Sanitario n. 17
Via Callipoli, 81 –
95014 – GIARRE (CT)

Oggetto: Avviso di manifestazione d'interesse per la selezione di operatori da invitare ad una procedura negoziata ristretta per lo sviluppo di una piattaforma digitale di potenziamento della governance dei servizi, dell'operatività degli uffici e della presa in carico integrata dei beneficiari del SIA-REI, da svolgersi ai sensi dell'art.36, comma 2 lett. b del D.gls. 18/04/2016 n.50 e ss.mm.ii., con il criterio di aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa. Periodo febbraio 2018 dicembre 2019

Il sottoscritto _____ nato/a _____ () il _____
residente nel Comune di _____ () Via / Piazza _____ n. ____
C.F. _____ in qualità di *(indicare la propria qualità di titolare o legale
rappresentante ovvero di procuratore)* del/della

_____ con sede in _____ () Via/Piazza _____ n. ____
codice fiscale _____, P.IVA _____
tel _____ fax _____ email _____ pec _____
con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata **da svolgersi ai sensi dell'art.36, comma 2 lett.b del D.gls. 18/04/2016 n.50 con criterio di aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa per realizzare nel periodo 2018/2019 le azioni**, A.1.d Formazione: Empowerment degli operatori sociali finalizzato al presidio delle funzioni di pre-assessment, presa in carico e dei servizi digitali (assessment, progettazione e attuazione degli interventi), nonché delle procedure connesse al SIA/REI per l'uso della piattaforma digitale; A.2.b Dotazione strumentale informatica e Servizi ICT: assistenza per la gestione e conduzione della piattaforma e del Portale per i servizi digitali connessi alla fase di pre-assessment, di presa in carico e monitoraggio del progetto; A.2.c Creazione di un portale tematico e di una piattaforma gestionale interattiva.

- in qualità di: *(barrare la casella corrispondente alle modalità di partecipazione del soggetto concorrente)*:

- o operatore economico singolo
- o raggruppamento temporaneo di imprese *(specificare se costituito o da costituire in caso di affidamento della concessione)*

- o consorzio stabile a far data dal.....

(N.B. nel caso di Consorzi stabili è necessario dichiarare l'elenco delle imprese consorziate e specificare per quale consorziata si concorre)

DICHIARA

ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. in tema di autodichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del DLgs n. 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 4 b dell'Avviso di manifestazione d'interesse;
- di essere in possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria di cui all'art. 4d dell'Avviso;
- di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnico-professionale e di esperienze affini a quelle oggetto dell'Avviso;
- di essere in possesso della certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI EN ISO 9001:2008 (ISO 9001:2008)
- di concorrere direttamente in quanto _____, oppure di concorrere per le imprese consorziate indicate in elenco:

INDICA

quale recapito per l'invio delle comunicazioni il seguente indirizzo pec: _____

Si allega alla presente la seguente documentazione:

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA

(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante dell'Impresa e/o procuratore munito di procura)

LA PRESENTE VIENE SOTTOSCRITTA INTERAMENTE A MEZZO FIRMA DIGITALE, AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 2 BIS DELLA LEGGE 241/1990 e SS.MM.II. ED AI SENSI DELL'ART. 24 del D.LGS. 82/2005 E SS.MM.II.

(N. B. nel caso di invio con firma non digitale è necessario allegare un documento di identità in corso di validità)