*Spett.le*

*Ufficio di Piano*

*Ambito Territoriale di Trani – Bisceglie*

*Alla c.a. Dott. Alessandro Nicola Attolico – RUP, Dirigente dell’Ufficio di Piano*

*Pec:* *protocollo@cert.comune.trani.bt.it*

**OGGETTO:** MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEL PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE DEL PROGRAMMA CARE LEAVERS – SECONDO TRIENNIO AMBITO TERRITORIALE 5 TRANI-BISCEGLIE, di importo inferiore a € 139.000,00 ai sensi del D.Lgs.50/2016 e ss.mm.ii e dei decreti legge n. 76/2020 e 77/2021.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare la ragione sociale del soggetto proponente)

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

**Dichiara:**

* Di essere iscritto nei registri della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con il numero identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, laddove ricorrano i presupposti, iscritto all’albo delle Cooperative Sociali;
* Di essere in possesso di esperienza triennale maturata nell’attività di tutoraggio, supporto e valorizzazione dei giovani.

□ con esperienza triennale maturata nel supporto e valorizzazione dei ragazzi di età compresa fra i 18 e 21 anni, che vivono fuori famiglia, in comunità residenziali o in percorsi affidatari;

□ senza esperienza triennale maturata nel supporto e valorizzazione dei ragazzi di età compresa fra i 18 e 21 anni, che vivono fuori famiglia, in comunità residenziali o in percorsi affidatari

* Di essere in possesso di un fatturato annuo non inferiore all’importo del presente Avviso;

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a partecipare alla procedura comparativa che sarà indetta da codesto Ambito per l’affidamento del servizio in oggetto, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera b), del D.lgs. 50/2016, mediante RDO sul MEPA per lo specifico Bando/Categoria “Servizi di welfare sociale”.

Allo scopo dichiara di essere consapevole e di accettare che la presente indagine di mercato non è vincolante per l’Amministrazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede

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

(timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante)

Si allega:

|  |
| --- |
|  |

1. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (modello 1) sottoscritta in originale dal Legale Rappresentante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura d’appalto o concessione elencate nell’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

|  |
| --- |
|  |

2. visura camerale;

|  |
| --- |
|  |

3. copia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante Legale;

|  |
| --- |
|  |

4. curriculum aziendale dell’operatore economico e delle singole risorse professionali che saranno impiegate nel servizio, datati e sottoscritti, dai quali si evinca la capacità tecnica e professionale di cui all’Avviso;

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

 Il Legale Rappresentante

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

 (luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_