

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36, C. 2 LETT. A), DEL D.LGS. N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DISTRETTUALE DI MEDIAZIONE SOCIALE E CULTURALE.**

Spett.le

Comune di Cerveteri capofila di Distretto socio-sanitario 4.2  
Piazza Risorgimento n. 1  
CAP 00052 Cerveteri - RM  
PEC:[comunecerveteri@pec.it](mailto:comunecerveteri@pec.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_, INPS sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_, INAL sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_, Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_;

a nome e per conto della ditta che rappresenta

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato dal Comune capofila di Distretto socio-sanitario 4.2 a presentare un'offerta per la successiva procedura negoziata per l'affidamento del servizio distrettuale di mediazione sociale e culturale, ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lett. a), del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

a) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- assenza delle cause di esclusione previste e definite dall'articolo 80 del d.lgs. 50/2016 con riferimento a sé e ai soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016;
- iscrizione al Registro regionale del Lazio delle Associazioni che operano a favore dei cittadini stranieri immigrati e/o iscrizione al Registro nazionale delle associazioni che svolgono attività a favore degli immigrati per Soggetti con sede nel Lazio istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;

## Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse

- abilitazione ad operare nell'ambito del Mercato Elettronico delle Pubbliche Amministrazioni nel Bando categoria: “servizisociali/servizisupporto specialistico/serviziwelfare.
- capacità tecnica e professionale: elenco dei servizi analoghi nel settore oggetto della manifestazione effettuati complessivamente negli ultimi tre anni (2017,2018,2019). Tale elenco dovrà recare l’indicazione degli importi, delle date e dei destinatari pubblici e/o privati dei servizi elencati;

b) di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune capofila di Distretto socio-sanitario 4.2 che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

### **A TAL FINE PRENDE ATTO CHE**

- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento, dell’eventuale procedura di gara ed atti conseguenti;
- il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei partecipanti;
- tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge;
- in relazione al trattamento dei predetti dati i concorrenti possono esercitare i diritti previsti dalla legge;
- il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cerveteri capofila di Distretto socio-sanitario 4.2 ;
- acquisite le sopracitate informazioni, con la presentazione della manifestazione di interesse, il concorrente acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente e che un eventuale rifiuto determinerà l’impossibilità per il Comune capofila di Distretto socio-sanitario 4.2 di accogliere la presente istanza provvedendo all’esclusione della stessa.

Luogo e data

Timbro e Firma

*Per la validità della manifestazione di interesse è richiesta l'allegazione di copia fotostatica non autenticata del documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (il documento non è necessario in caso di sottoscrizione della dichiarazione con firma digitale).*

Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse