

MODULO A

Spett.le Comune di Cernusco sul Naviglio
Via Tizzoni,2
20063 Cernusco sul Naviglio (Mi)

AVVISO INDAGINE DI MERCATO PER LA SELEZIONE DI IMPRESE SOCIALI PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO "SPAZIO DONNA". – DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto _____,
nato a _____,
il _____, codice fiscale _____,

in qualità di

- legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)
 procuratore del legale rappresentante (*nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*);
 altro, specificare (e *allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)

_____ dello

OPERATORE ECONOMICO

denominato _____
_____, con sede in _____, via
_____, n. _____, CAP _____,
Provincia _____,
codice fiscale _____,
partita IVA _____,
residente in via _____, n. _____,
CAP _____,
Provincia _____,
indirizzo PEC _____,
numero di FAX _____,

(*flaggare l'ipotesi corretta*)

- in nome e per conto dell'operatore stesso
 in qualità di Capogruppo del Costituendo RTP

COMUNICA

l'interesse dell'operatore a partecipare alla selezione per la quale è stata avviata l'indagine di mercato di cui all'oggetto.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara quanto segue:

1) che non sussiste nei propri confronti alcuno dei *motivi di esclusione* dalla procedura di gara elencati dall'articolo 80 del Codice;

2) in caso di eventuali successive procedure negoziate/RDO che verranno indette dalla Stazione Appaltante l'affidamento del servizio in oggetto verrà espletato dalla seguente ditta _____ C.F. _____ indirizzo _____ e l'incarico di coordinatore del Servizio verrà assunto dal seguente professionista:

Signor _____

Qualifica (titolo di studio.....) _____

Iscrizione all'Albo _____ di _____ dal _____

3) l'operatore, inoltre, dichiara e attesta:

di disporre di tutti i requisiti speciali per la partecipazione alla successiva eventuale gara: sia di idoneità professionale che di capacità tecniche e professionali elencati nell'Avviso prot. n. 10035 del 18/02//2020 e specificatamente:

	COUNSELLOR/ASS. SOCIALE			PSICOLOGO			COORDINAMENTO		
ANNO									
TIPOLOGIA SERVIZIO									
COMMITTENTE PUBBLICO (Nominativo, Codice Fiscale, P.IVA)									
IMPORTO (al netto dell'IVA di legge)									

4) di essere iscritto nella Piattaforma Sintel di Arca Lombardia ed accreditato per il Comune di Cernusco sul Naviglio;

5) di essere consapevole che l'avviso pubblicato dalla Vs. Amministrazione Indagine di mercato per LA SELEZIONE DI IMPRESE SOCIALI PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO SPAZIO DONNA specificato in oggetto è finalizzato ad una ricerca di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di avviare altre procedure;

6) l'operatore attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento di cui all'oggetto

_____, addì _____

firma digitale

ALLEGATO :

- 1) CURRICULUM AZIENDALE E CURRICULUM DEGLI OPERATORI
(COUNSELLOR/ASS.SOCIALE, CONSULENTE PSICOLOGO, COORDINATORE)

N.B.: Nella compilazione barrare con "X" le parti pertinenti.

**IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE E
CARICATO IN PIATTAFORMA SINTEL**