**Al COMUNE DI OTTAVIANO**

**Città Metropolitana di Napoli**

 **Ufficio CUA – Centrale Unica Acquisti**

**Pec:** **cua.ottaviano@pec.it**

**Oggetto: Affidamento del Servizio di Gestione dello “SPORTELLO AMICO PUNTO INFORMATIVO G.O.R.I.”.**

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/ legale rappresentante dell’ETS – ENTI DEL TERZO SETTORE denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e/o sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto ai sensi dell’art. 45 del DLGS N° 117/17 al Registro Unico Nazione del Terzo Settore

*Preso atto dell’avviso di cui in oggetto,*

**C H I E D E**

**di partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio di cui all’oggetto.**

 *A tale uopo, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e delle conseguenti Responsabilità Civili e contrattuali, sotto la personale responsabilità*

**D I C H I A R A**

* di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall’articolo 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
* di essere regolarmente iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al nr. d’iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di prevedere nello Statuto la finalità della promozione e/o gestione di servizi, attività, di interesse generale e di pubblica utilità sociale;
* di essere in possesso di comprovata competenza ed esperienza nel settore della informazione e promozione sociale con particolare riferimento ai servizi di informazione, comunicazione, consulenza, assistenza, integrazione sociale e lavorativa per cittadini svantaggiati ;
* di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva;
* di avere adeguata capacità organizzativa riferita alla tipologia ed entità degli interventi descritti nell’Avviso Pubblico;
* di essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro;
* di aver maturato comprovata esperienza in relazione all’effettuazione di interventi, prestazioni, progettualita’,servizi complementari alla gestione nel campo socio-assistenziale documentando con riferimenti le esperienze/attività a tal fine svolte indicando anno, luogo, amministrazione affidante;
* di aver maturato comprovata esperienza in relazione all’effettuazione di interventi,prestazioni,progettualita’,servizi complementari alla gestione specifica di sportelli segretariato sociale e/o di pubblica utilita’ civica con riferimenti le esperienze/attività a tal fine svolte indicando anno, luogo di riferimento;
* di essere iscritto al MEPA – Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione al bando/categoria “Servizi sociali vari”;

Altresi’,

**DICHIARA**

**□** di impegnarsi, in caso di approvazione della proposta progettuale, a garantire il funzionamento del servizio, senza interruzioni e di rispettare quanto richiesto nell’Avviso;

**□** di essere a conoscenza che nel caso di accertamento della mancanza dei requisiti richiesti e dichiarati, il Comune di Ottaviano, provvederà ad affidare la collaborazione all’E.T.S. che segue in graduatoria con risarcimento dei danni eventualmente subiti;

**□** Di autorizzare/non autorizzare [*barrare la voce non interessata*] al trattamento dei dati personali all’esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile delle procedure collegate al presente Avviso Pubblico ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679.

**ALLEGA**

 • Fotocopia di documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore della presente.

 Data………………..

 **Il RICHIEDENTE**

 **Firma autografa o digitale**