

MODULO PER RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI, CONSORZI ORDINARI DI CONCORRENTI, GEIE, COSTITUITI OVVERO NON COSTITUITI, AGGREGAZIONI TRA LE IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE

OGGETTO: **AVVISO PER INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO DEL SERVIZIO (di cui all'allegato IX del D.Lgs. n. 50/2016) DI ACCOGLIENZA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER I TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE E I MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (SAI), RISERVATO AGLI OPERATORI ECONOMICI ABILITATI AL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA) PER IL SETTORE MERCEOLOGICO: "SERVIZI SOCIALI" - CATEGORIA 1: "SERVIZI SOCIALI VARI". Procedura negoziata ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. b) del D.L. n. 76/2020 convertito, con modificazioni, dalla L. n. 120/2020 e come modificato dal D.L. n. 77/2021 convertito, con modificazioni, dalla L. n. 108/2021**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DELL'ART. 48 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000**

Presentata da:

- Raggruppamento temporaneo di imprese**
- Consorzio ordinario**
- GEIE**
- Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete**

formato dai seguenti soggetti:

1. _____ (mandatario/organo comune)
2. _____ (mandante)
3. _____ (mandante)
4. _____ (mandante)

Il/i sottoscritto/i: <i>(cognome nome)</i>	nato a	il
legale rappresentante del soggetto concorrente capogruppo/mandatario: <i>(denominazione/ragione sociale)</i>		
Sede legale - Indirizzo completo: <i>(via - città - provincia)</i>		
Codice fiscale	Partita iva	
Indirizzo PEC	Telefono n.	

Il/i sottoscritto/i: (<i>cognome nome</i>)		nato a	il
legale rappresentante del soggetto concorrente mandante: (<i>denominazione/ragione sociale</i>)			
Sede legale - Indirizzo completo: (via - città - provincia)			
Codice fiscale		Partita iva	
Indirizzo PEC		Telefono n.	

Il/i sottoscritto/i: (<i>cognome nome</i>)		nato a	il
legale rappresentante del soggetto concorrente mandante: (<i>denominazione/ragione sociale</i>)			
Sede legale - Indirizzo completo: (via - città - provincia)			
Codice fiscale		Partita iva	
Indirizzo PEC		Telefono n.	

Il/i sottoscritto/i: (<i>cognome nome</i>)		nato a	il
legale rappresentante del soggetto concorrente mandante: (<i>denominazione/ragione sociale</i>)			
Sede legale - Indirizzo completo: (via - città - provincia)			
Codice fiscale		Partita iva	
Indirizzo PEC		Telefono n.	

DICHIARANO

l'interesse ad essere invitati alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. b) del D.L. n. 76/2020 convertito, con modificazioni, dalla L. n. 120/2020 e come modificato dal D.L. n. 77/2021 convertito, con modificazioni, dalla L. n. 108/2021, mediante ricorso al MePA per l'affidamento dell'appalto del **"SERVIZIO (di cui all'allegato IX del D.Lgs. n. 50/2016) DI ACCOGLIENZA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI PROTEZIONE PER I TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE E I MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (SAI), RISERVATO AGLI OPERATORI ECONOMICI ABILITATI AL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA) PER IL SETTORE MERCEOLOGICO: "SERVIZI SOCIALI" - CATEGORIA 1: "SERVIZI SOCIALI VARI"**.

A tal fine, con riferimento all'Avviso indicato in oggetto, e ai soggetti che rappresentano, consapevoli delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARANO

Mandatario/Organo comune (indicare denominazione) _____

- di essere abilitato al mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) per il **Settore merceologico "Servizi sociali" - Categoria 1: "Servizi sociali vari"**
(barrare a conferma dell'abilitazione)

Mandante 1 (indicare denominazione) _____

- di essere abilitato al mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) per il **Settore merceologico:** _____ - **Categoria** ____:

(barrare a conferma dell'abilitazione e indicare Settore merceologico e Categoria)

Mandante 2 (indicare denominazione) _____

- di essere abilitato al mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) per il **Settore merceologico:** _____ - **Categoria** ____:

(barrare a conferma dell'abilitazione e indicare Settore merceologico e Categoria)

Mandante 3 (indicare denominazione) _____

- di essere abilitato al mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA) per il **Settore merceologico:** _____ - **Categoria** ____:

(barrare a conferma dell'abilitazione e indicare Settore merceologico e Categoria)

A)

Mandatario/Organo comune (indicare denominazione) _____

- di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero¹

- (per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia)

di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero²

- (per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza)

¹ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

² Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza, non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere il servizio oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie:

(specificare le finalità statutarie e i riferimenti di legge)

Mandante 1 *(indicare denominazione)* _____

di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero³

(per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia)

di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero⁴

(per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza)

di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza, non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere il servizio oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie:

(specificare le finalità statutarie e i riferimenti di legge)

³ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

⁴ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

Mandante 2 (*indicare denominazione*) _____

di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero⁵

(*per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia*)

di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero⁶

(*per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza*)

di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza, non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere il servizio oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie:

(*specificare le finalità statutarie e i riferimenti di legge*)

Mandante 3 (*indicare denominazione*) _____

di essere iscritto nel registro delle imprese presso la competente Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero⁷

(*per l'operatore di altro Stato membro non residente in Italia*)

⁵ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

⁶ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

⁷ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

di essere iscritto presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza

numero iscrizione _____ data iscrizione _____

attività per le quali è iscritto _____

ovvero⁸

(per il soggetto che non ha l'obbligo di iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza)

di non essere iscritto nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero presso i registri professionali o commerciali dello Stato estero di residenza, non sussistendone l'obbligo nei propri confronti, precisando quanto segue:

- di potere per legge svolgere il servizio oggetto del contratto e di perseguire le seguenti finalità statutarie:

(specificare le finalità statutarie e i riferimenti di legge)

B)

che il concorrente è in possesso del requisito B) di capacità economica e finanziaria di cui all'Avviso;

ovvero⁹

che il concorrente intende avvalersi, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, delle capacità del seguente operatore economico *(indicare denominazione/ragione sociale e sede)*

il quale è in possesso del requisito B) di capacità economica e finanziaria di cui all'Avviso

C¹)

che ciascun soggetto raggruppato/raggruppando, consorziato/consorziando o del GEIE, o ciascuno dei soggetti aderenti al contratto di rete indicati come esecutori nell'ipotesi di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete, è in possesso del requisito prescritto e di

⁸ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

⁹ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

avere svolto con regolarità e buon esito negli anni 2018-2019-2020-2021-2022 per almeno un biennio in maniera consecutiva un'esperienza nell'accoglienza degli stranieri e nello stesso periodo quinquennale una specifica esperienza nell'accoglienza di minori in stato di abbandono per i progetti dedicati ai minori stranieri non accompagnati. - Requisito richiesto dall'art. 10 delle Linee guida Siproimi approvate con Decreto Ministero dell'Interno 18/11/2019 come di seguito si elenca:

Denominazione soggetto che ha svolto il servizio	Denominazione committente	Oggetto servizio	Luogo esecuzione	Data inizio	Data ultimazione

Dichiarano altresì che i servizi sopraelencati sono stati svolti con regolarità e buon esito.

ovvero¹⁰

che intendono avvalersi, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, delle capacità del seguente operatore economico (*indicare denominazione/ragione sociale e sede*)

il quale è in possesso del requisito, avendo svolto con regolarità e buon esito le seguenti esperienze:

Denominazione committente	Oggetto servizio	Luogo esecuzione	Data inizio	Data ultimazione

¹⁰ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

C²)

con riferimento all'anno 2021, il seguente organico medio annuo:

Denominazione soggetto	Organico medio annuo
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>

	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>

con riferimento all'anno 2022, il seguente organico medio annuo:

Denominazione soggetto	Organico medio annuo
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>

	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>
	<p>organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:</p> <p>Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p> <p>Altro personale (<i>indicare qualifica</i>) _____ n. _____</p>

ovvero¹¹

che intendono avvalersi, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, delle capacità del seguente operatore economico (*indicare denominazione/ragione sociale e sede*)

¹¹ Il concorrente deve obbligatoriamente scegliere una delle opzioni alternative barrando con x l'opzione prescelta o cancellando quella che non interessa.

il quale è in possesso del requisito, avendo avuto a disposizione il seguente organico medio annuo:

- con riferimento all'anno 2021:

organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:

Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____

Altro personale (*indicare qualifica*) _____ n. _____

Altro personale (*indicare qualifica*) _____ n. _____

Altro personale (*indicare qualifica*) _____ n. _____

- con riferimento all'anno 2022:

organico medio annuo pari a n. _____ unità, di cui:

Educatori professionali socio-pedagogico o socio-sanitario di cui ai commi 595, 596, 597 e 598 dell'art. 1 della Legge n. 205/2017 n. _____

Altro personale (*indicare qualifica*) _____ n. _____

Altro personale (*indicare qualifica*) _____ n. _____

Altro personale (*indicare qualifica*) _____ n. _____

e dichiarano che ai sensi dell'art. 89, comma 1 del D.Lgs. n. 50/2016, i soggetti della cui capacità intendono avvalersi eseguiranno i servizi per cui tali capacità sono richieste.

Operatore

Legale Rappresentante

firma

Data _____

Nel caso in cui la presente dichiarazione di interesse e dichiarazione sostitutiva non sia sottoscritta dai legali rappresentanti dei soggetti riuniti mediante la firma digitale o altra firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata, la dichiarazione sottoscritta dai soggetti sopraindicati dovrà essere inviata con documento in formato Pdf, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).

I dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito dell'indagine di mercato regolata dal presente Avviso.

I dati personali e/o relativi agli operatori economici partecipanti saranno oggetto di trattamento, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi al presente Avviso. I dati saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa che si applica alla Pubblica Amministrazione Italiana. Titolare del trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) è l'Unione della Romagna Faentina.