

## ALLEGATO N. 1

**Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di gara, da indire ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. b) del d.l. 76/2020 (convertito con modificazioni dalla legge 11 settembre 2020, n. 120 s.m.i), finalizzata all'affidamento di un servizio sociale di assistente alla poltrona (A.S.O - assistente di studio odontoiatrico), per un periodo di 26 mesi.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell'impresa offerente

\_\_\_\_\_ con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere invitato a presentare offerta, per l'affidamento del servizio in oggetto.

A conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

### **DICHIARA**

1. di essere iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura di ..... con il seguente numero ..... e

per la seguente attività ..... coerente con quella oggetto della presente procedura, e se cooperative o consorzi di cooperative negli albi regionali delle cooperative sociali di cui alla legge n. 381/91;

2. di possedere i requisiti indicati nell'avviso di indagine di mercato pubblicato da INMP;
3. di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000;
4. di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini della procedura in oggetto, in conformità alla vigente legislazione (D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e GDPR 679/2016).

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che, per essere invitata a presentare offerta, l'Impresa dovrà:

- essere regolarmente iscritta sulla piattaforma MEPA ed attiva nella categoria “**Servizi Sociali vari**”;
- possedere il **requisito di capacità tecnica e professionale**, ovvero aver eseguito nel triennio precedente la data di pubblicazione dell'avviso di almeno due servizi sociali di assistente alla poltrona, per committenti pubblici e/o privati, comprovati mediante contratti di appalto ciascuno della durata non inferiore ad un anno e ciascuno di importo annuo non inferiore al 50% all'importo annuale, I.V.A. esclusa, stimato quale corrispettivo per il servizio oggetto dell'appalto (Euro 48.654,00);

Dichiara inoltre i dati necessari (indirizzo, numero fax e/o indirizzo di posta elettronica PEC, referente) per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura in oggetto:

---

Si allega copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità.

---

(luogo e data)

Il/La dichiarante

---

(documento firmato digitalmente)