



[Da inserire debitamente compilato e sottoscritto]

**AVVISO
DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO di
ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE E DI UTILITÀ SOCIALE**

MODULO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____, C.F. _____, nato a _____ il _____, nella sua **qualità di**
dell'operatore economico _____, con **sede in** _____, **via** _____, **C.A.P.** _____, iscritta al
Registro _____ **al n.** _____, C.F. _____, indirizzo **PEC** _____, indirizzo email
telefono _____

Con riferimento all' **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO
SVOLGIMENTO di ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE E DI UTILITÀ SOCIALE**

ESPRIME MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per lo svolgimento dei servizio di

- servizio di distribuzione di generi alimentari di prima necessità;
- autoamica;
- pulmino amico

secondo le modalità indicate nell'avviso stesso e nello schema di convezione approvato con
determinazione n. _____ del _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni
o uso di atti falsi, richiamati gli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Con riferimento all'operatore economico che rappresenta:

il possesso di tutti i requisiti necessari per lo svolgimento delle attività oggetto dell'avviso
pubblico, in particolare:



1. Che l'operatore è una (inserire Organizzazione di volontariato ODV o Associazione di Promozione Sociale APS) di cui agli artt 32 o 35 del D.Lgs. n. 117/2017:
2. Che l'operatore è iscritto da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore previsto dall'art. 45 D. Lgs n. 117/2017– (specificare il registro in cui risulta l'iscrizione , il numero e la data) _____ .

Altro

3. Che lo scopo sociale include le attività di interesse generale, quali i servizi alla persona, le attività finalizzate all'organizzazione di un sistema integrato di interventi per la persona e la famiglia, per ridurre o eliminare le condizioni di bisogno _____ ;
4. Insussistenza delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs 36/2023 smi e di condizioni che comportano incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
5. Insussistenza di violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. del 2001 n. 165.
6. Avere gestito nel triennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, con buon esito, servizi analoghi , affidati in convenzione o in appalto con Enti pubblici, come di seguito specificato:

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| a) <input type="checkbox"/> | ente (denominazione, indirizzo, PEC) | descrizione (oggetto) |
| | periodo da _____ a _____ | |
| b) <input type="checkbox"/> | ente (denominazione, indirizzo, PEC) | descrizione (oggetto) |
| | periodo da _____ a _____ | |

7. Aver dedicato all'aggiornamento professionale del personale impiegato nei servizi, un numero di ore nell'ultimo triennio non inferiore a 35 ore complessive per persona – specificare numero ore _____

E DICHIARA

8. di accettare integralmente i contenuti dell' "Avviso di manifestazione di interesse per lo svolgimento di attività di interesse generale e di utilità sociale" e dello Schema di convezione approvato con deliberazione n. ____ del ____.



9. di impegnarsi a svolgere le attività nel rispetto delle condizioni di cui all'”Avviso di manifestazione di interesse per lo svolgimento di attività di interesse generale e di utilità sociale” e dello Schema di convezione approvato con deliberazione n. ____ del ____.
10. di essere edotto e accettare che a fronte dello svolgimento delle attività oggetto della convenzione il Comune riconoscerà il rimborso delle spese effettivamente sostenute per le attività stesse, sulla base di rendicontazione e documentazione giustificativa.

Luogo e data

Firmato digitalmente

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate

N.B. In luogo della sottoscrizione digitale del legale rappresentante la sottoscrizione dovrà avvenire con firma autografa per esteso corredata di documento di identità e in originale o autografa scansionata con documento di identità, a pena di esclusione (ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000 la firma non dovrà essere autenticata)