Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA CONSULTAZIONE DI MERCATO PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELL'ASILO NIDO (a.e. 2026/2027 – 2027/2028) COMUNALE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO (CB)

Il/la sottoscritto/a _____ nat__ il_____

a_____ (Prov. _____)

C.F._____ in qualità di legale rappresentante della

ditta-cooperativa _____codice

fiscale/P. Iva _____ sede legale in_____ (Prov.),

CAP_____ Via _____n.____

sede amministrativa in_____ Via _____

CAP_____ telefono: _____

email:_____ PEC _____

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei servizi in oggetto.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

- di aver preso visione del bando che regola la selezione di cui sopra e di accettarlo in ogni singola sua parte;
- di non trovarsi in alcuna delle clausole di esclusione previste dal vigente Codice dei Contratti (D. Lgs. 36/2023) e in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla procedura negoziata e/o l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- che la Cooperativa……non è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di_____, fornendo all'uopo i seguenti dai:
  - natura giuridica _____ ;
  - numero di iscrizione _____ ;
  - data di iscrizione _____ ;
  - data di inizio attività _____;
- di essere in regola con gli adempimenti di cui al D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- di essere regolarmente iscritti a INPS e INAIL e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- **INPS:** sede di_____Matricola n°_____(nel caso di iscrizione presso più sedi

indicarle tutte);
• **INAIL:** sede sede di_____Matricola n°_____(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);

- di essere regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi di quanto previsto dalla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme al diritto al lavoro dei disabili), e successive modifiche;
- di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. n° 383/2001 e s.m.i. ovvero di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla citata legge, ma che il periodo di emersione si è concluso (art.1 bis c.14);
- di non trovarsi in situazione di controllo diretto come controllante o come controllata con altre imprese partecipanti alla gara, ai sensi dell'art.2359 del Codice Civile;
- di non trovarsi nella condizione prevista dall'art.9 c.2 lett. c) del D.Lgs. n° 231/01 (divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione);
- che la Cooperativa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente e che a proprio carico non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che non versa in stato di sospensione dell'attività;
- che nei confronti degli Amministratori non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su applicazione delle parti ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per qualsiasi reato che incide sull'affidabilità morale e professionale o per delitti finanziari;
- che la ditta osserva e applica il contratto collettivo di lavoro dei lavoratori nel settore e gli accordi integrativi dello stesso per i propri dipendenti e, se cooperativa, per i propri soci;
- che la Ditta non ha subito, nell'ultimo biennio, un provvedimento di sospensione di cui all'art.36-bis del D. Lgs. 4.7.2006 n°223 convertito, con modificazioni, della L.4.08.2006 n°448 recante: "Misure urgenti per il contrasto del lavoro nero e per la promozione della sicurezza nei luoghi di lavoro";
- di accettare senza riserva alcuna le condizioni previste nell'avviso esplorativo di manifestazione di interesse;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di essere iscritto al portale _____ con abilitazione al Servizio Gestione Asilo nido;

Luogo, Data_____

Timbro e firma del legale rappresentante

N.B.: Allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante