**Allegato 1**

**MODELLO DOMANDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**(DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE)**

Avvertenza

Al fine di ridurre al minimo le possibilità di errore, si invitano gli enti a manifestare l’interesse e a rendere le dichiarazioni utilizzando il presente modulo, da compilare in modo leggibile in ogni sua parte. Il modulo **NON** deve essere bollato.

**Oggetto: Domanda di manifestazione di interesse - AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI N. 4 SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI, CHE GESTISCANO CONSULTORI FAMILIARI PUBBLICI O PRIVATI ACCREDITATI, PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA CO-GESTIONE DI AZIONI DI PREVENZIONE DEL DISAGIO DI MINORI E FAMIGLIE E DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA – CIG B17664ECB9**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra ………………………………………………………………………………………………………………………… nato/a a ………………………………………………………………………………………… il ……………………………………………………………… residente nel Comune di …………………………………………………………………………… Cap. ………………… Prov. ……………… in qualità di legale rappresentante dell’Ente *(denominazione/ragione sociale)* ……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… con sede legale in ……………………………………………………………………………………… Cap. ………………… Prov. ……………… Via/Piazza ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….   
Codice fiscale …………………………………………………………… Partita I.V.A. ………………………………………………………………  
Tel. ……………………………………………………………………………………………………………………….   
e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………   
PEC ……………………………………………………………………………………………………………………….

preso atto di quanto indicato nell’Avviso in oggetto, finalizzato esclusivamente a richiedere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione degli Enti in modo non vincolante per l’Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali che sarà libera di sospendere, modificare o annullare in qualsiasi momento il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di formazioni di atti e dichiarazioni mendaci rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell’Avviso per la manifestazione in oggetto

**MANIFESTA L’INTERESSE DI VOLER PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE**

**E DICHIARA**

1. che intende partecipare:

□ in forma singola;

□ in associazione con i seguenti enti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. di possedere i requisiti (di ordine generale, di ordine speciale, di idoneità professionale e capacità tecnica), declinati nel bando:

Requisiti di ordine generale e di idoneità professionale

Insussistenza in capo agli Enti di una o più cause di esclusione previste dagli artt. 94-98 del D.lgs. 36/2023 (“Codice dei contratti pubblici”) e di ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l’esclusione dalla presente selezione e/o l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Insussistenza in capo agli Enti delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

In relazione a tale secondo requisito di ordine generale, ai soggetti di cui all’art. 85 del decreto 159/2011 (compresi i familiari conviventi), viene richiesta la compilazione e sottoscrizione della dichiarazione prevista dagli articoli 88, comma 4-bis, e 89, comma 1, del medesimo decreto (Allegati 2 e 3).

ACSI, in ogni caso, si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni di cui sopra, ai sensi dell’art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000.

Inoltre,

* essere iscritti nella CCIAA, per i soggetti obbligati, e di avere un oggetto sociale coerente con i servizi di cui al presente Avviso;
* se Cooperativa Sociale, essere iscritta nell’Albo e/o Registro Regionale e/o provinciale della Cooperative Sociali;
* se Cooperativa Sociale, di rispettare tutte le norme e gli obblighi previsti dal D.lgs. 117/2017 – Codice del Terzo Settore;
* se Enti del Terzo Settore, al di fuori delle categorie indicate ai punti precedenti, essere iscritti nel RUNTS (specificare se APS, organizzazione di volontariato, cooperativa sociale, fondazione ...);
* se Enti del Terzo Settore, al di fuori delle categorie indicate ai punti precedenti, di rispettare tutte le norme e gli obblighi previsti dal D.lgs. 117/2017 – Codice del Terzo Settore;
* gestire un servizio Consultoriale pubblico o un Consultorio privato accreditato;
* applicazione integrale, nei confronti dei propri dipendenti addetti alle prestazioni oggetto del presente Avviso e, se cooperative, anche nei confronti dei soci lavoratori, dei CCNL di settore e degli accordi integrativi territoriali vigenti, nel rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro;
* rispettare gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 81/2008, “Attuazione dell’articolo 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro”;
* rispettare le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell’art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68;
* rispettare tutte le disposizioni attinenti alla prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso;
* rispettare le condizioni di regolarità contributiva previdenziale ed assistenziale a favore dei lavoratori dipendenti e/o soci;
* perseguire uno scopo sociale, desumibile da documento costitutivo, in linea con la specificità del settore;
* essere dotati di una struttura aziendale idonea, sotto il profilo organizzativo, finanziario e tecnologico, all’effettuazione dei servizi e degli interventi che verranno indicati da parte dell’Ente all’interno della Istanza di partecipazione, desumibili dall’organigramma e dal bilancio;
* rispettare tutte le norme comunitarie e nazionali applicabili sugli affidamenti e gestioni esternalizzate delle attività, con particolare riferimento al dettato dell'articolo 47 del DL 77/2021 in materia di "Pari opportunità e di genere [...]" ovvero il rispetto delle disposizioni di cui agli artt. 55 e 56 del D.lgs. 117/2017.

**Requisiti di capacità tecnico-professionale**

* aver maturato un’esperienza di almeno 3 (tre) anni nell'erogazione servizi/progetti nell’ambito degli interventi richiesti dall’Avviso;
* un’adeguata professionalità con riguardo ai servizi oggetto dell’Avviso in oggetto con disponibilità di figure professionali competenti nel settore, come meglio verranno descritte all’ART. 6 dell’Avviso in oggetto;
* essere in possesso di un piano annuale formativo per la formazione e l’aggiornamento professionale del personale impiegato per l’erogazione delle prestazioni finanziate.

3. avere sede legale od operativa nel Comune di ………………………………………………………………………………………;

Con riferimento a quelli di ordine speciale, attesta quanto segue:

**PARTECIPAZIONE IN FORMA SINGOLA:**

□ di possedere direttamente i requisiti

**PARTECIPAZIONE IN ASSOCIAZIONE:**

□ i requisiti sono posseduti dagli enti associati come segue (specificare)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I requisiti di ordine generale devono essere posseduti da tutti gli enti.**

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 e s.m.i., che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* di aver letto e di conoscere i contenuti dell’Avviso di Manifestazione di interesse di cui trattasi;
* che, in caso di convenzionamento, adotterà un sistema di contabilità separata ed informatizzata e rispetterà la tracciabilità dei flussi finanziari.

**DICHIARA, INFINE**

che l’impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi: (compilare tabella)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **INAIL –** codice ditta |  | **INAIL –** posizione  assicurative |  |
| 2 | **INPS –** matricola azienda |  | **INPS –** sede  competente |  |

che la capacità tecnica e professionale è risultante da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se **impresa**, iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire:

* n. d’iscrizione ………………………………………… data di iscrizione …………………………
* iscritta nella sezione ……………………………. il …………………...
* durata: …………………………………………………………………..
* oggetto sociale/attività: ……………………………………………………………………………………

inoltre, se **cooperativa** (di nazionalità italiana): iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico:

* n. d’iscrizione ……………………………………  data di iscrizione …………….…………
* altre informazioni (eventuali): …………………………………………

inoltre, se **cooperativa sociale**: iscrizione nell'apposito Albo pubblico:

* n. d’iscrizione …………………………………………………………
* data di iscrizione ……………………………………………….…….

inoltre, se altro **Ente del Terzo Settore** (specificare se APS, organizzazione di volontariato, fondazione ...): iscrizione nell’apposito Albo pubblico:

* n. d’iscrizione …………………………………………………………
* data di iscrizione ……………………………………………….…….

altre informazioni (eventuali): …………………………………………

**AUTORIZZA**

L’Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate al presente Avviso, esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati e per finalità gestionali e statistiche, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 - “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Indica quale referente per la manifestazione il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È informato fin d’ora che l’Azienda speciale Consortile Servizi Intercomunali potrà chiedere altra documentazione aggiuntiva, coerentemente con l’oggetto del presente Avviso.

È consapevole che la presentazione della manifestazione di interesse non costituisce nessuna delle tipologie prevista dal codice degli appalti (D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.), ma che si tratta di mera indagine esplorativa per la co-progettazione, che può tuttavia non divenire attuata, qualora ritenuto a giudizio insindacabile di ACSI, a seguito della ricezione delle manifestazioni di interesse.

**A tal fine allega:**

1. copia dello statuto e/o atto costitutivo, con evidenziato lo scopo sociale;
2. organigramma e funzionigramma dell’Ente, con indicazione del coordinatore del servizio;
3. Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.), ad eccezione degli Enti pubblici;
4. visura camerale aggiornata con validità non superiore a 6 mesi;
5. fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;
6. presentare un progetto, in forma sintetica, che descriva la mission e l’organigramma del servizio, il territorio in cui si è in grado di garantire l’erogazione degli interventi e gli elementi che contraddistinguono la propria impostazione del servizio, metodologie e strumenti.

La proposta progettuale dovrà essere redatta secondo il modello di cui all’Allegato 4;

1. *curriculum vitae* dell’Ente che intende partecipare, che evidenzi comprovata esperienza, almeno triennale, nella realizzazione dei servizi oggetto del presente Avviso, nonché capacità strutturale per gestire tutte le fasi del servizio stesso;
2. i *curricula* delle professionalità di cui si vuole avvalere l’Ente partecipante che evidenzino comprovata esperienza;
3. copia polizza assicurativa R.C. comprensiva della Responsabilità Civile verso terzi con riferimento agli interventi ed alle prestazioni oggetto del presente avviso. In alternativa, inviare copia di una polizza assicurativa già attiva esplicitando in appendice che la stessa copre anche i servizi e gli interventi per i quali si è richiesto l’accreditamento;
4. Modulo “Tracciabilità”, ai sensi dell’art. 3 della L. 136/2010, debitamente compilato e sottoscritto di cui all’Allegato 5;
5. in caso di costituendo raggruppamento o consorzio (composizione plurisoggettiva), l’impegno a costituirsi in aggregazione, con specificazione delle parti di attività eseguite dai singoli componenti, sottoscritta da tutti Legali Rappresentanti degli stessi unitamente a copia dei documenti di identità in corso di validità dei sottoscrittori;

Si fa presente inoltre che in caso di composizione plurisoggettiva, l’istanza di manifestazione di interesse deve essere sottoscritta da tutti i Legali Rappresentanti dei membri dell’aggregazione costituenda, fatta salva l’ipotesi di delegare espressamente tale incombenza al Legale Rappresentante dell’ETS designato come Capogruppo/Mandatario dell’aggregazione, come risultante dall’impegno di costituzione allegato alla presente e mandato irrevocabile conferito dagli ETS mandanti.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma digitale)*

**Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. del 30.06.2003 n. 196 e del Regolamento UE GDPR 2016/679**

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE GDPR 2016/679, si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente con specifico riferimento al procedimento per il quale sono stati raccolti.

I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa specifica e da quanto previsto dalla normativa sulla privacy.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_