



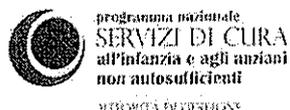
Prot. 5692

ALBO 112

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI
DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA INDIVIDUAZIONE DI
OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA
MEDIANTE UTILIZZO DEL SISTEMA ME.PA. CONSIP PER
L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI
ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.) PER ANZIANI
NON AUTOSUFFICIENTI

CIG: Z4D246D7E6 CUP: G51E16000100001

ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. b) del D.Lgs n. 50/2016



1. INDICAZIONI GENERALI

Il Piano di Zona Ambito S3 ex 10 - Comune Capofila Palomonte, in esecuzione della Determinazione Dirigenziale di approvazione del presente Avviso n. 412 del 20.07.2018 del Responsabile Coordinatore del Piano di Zona S3 ex S10, intende espletare una procedura di gara mediante l'utilizzo del sistema M.E.P.A. (MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE) messo a disposizione sul - Portale degli Acquisti in Rete PA- da CONSIP, attraverso emissione di specifica RDO - RICHIESTA DI OFFERTA, ai sensi dell'art. 36 comma 2 del codice degli appalti, avente ad oggetto il servizio in oggetto evidenziato.

Il presente Avviso pubblico costituisce, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs n. 50/2016, una consultazione preliminare di mercato ed è finalizzato ad acquisire manifestazioni di interesse al fine di individuare, nel rispetto dei principi di libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità, nonché di pubblicità, gli operatori economici da invitare alla Procedura Negoziata per l'affidamento, attraverso mercato elettronico, del servizio di gestione dell'Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.) per anziani non autosufficienti - Cod. Nomenclatore (E8 - Cure Domiciliari Integrate) da espletarsi ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) D.Lgs n.50/2016, sul territorio dell'Ambito Territoriale S3 ex S10 e con risorse finanziarie a valere sul PAC Programma Nazionale Servizi di cura all'infanzia - nell'ambito della rimodulazione/riprogrammazione del Piano di intervento per i servizi di Cura ed a seguito di rideterminazione e riassegnazione degli importi di cui al Decreto n. 1723/PAC 11/08/2017, per un importo complessivo pari ad € 38.486,06 compreso IVA.

Con il presente Avviso pertanto non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o para-concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi.

Il presente Avviso non costituisce un invito a offrire né un'offerta al pubblico ai sensi dell'art. 1336 del codice civile o promessa al pubblico ai sensi dell'art. 1989 del codice civile.

Il Piano di Zona Ambito S3 ex S3 si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente Avviso esplorativo e non dar seguito all'indizione della successiva procedura di gara per l'affidamento del servizio.

Il presente Avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Piano di Zona Ambito S3 ex 10, che sarà libero di seguire anche altre procedure.

Resta inteso che la manifestazione d'interesse non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento del servizio che dovranno essere nuovamente dichiarati dagli interessati ed accertati dal Piano di Zona Ambito S3 ex S10 in occasione del successivo procedimento di gara.

2. REQUISITI DI AMMISSIONE PER L'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla presente procedura, tutti i soggetti di cui all'art. 45 del Codice aventi come finalità statutaria gli interventi di natura socio-educativa ed assistenziale, muniti di accreditamento rilasciato dall'ambito territoriale di riferimento, ovvero accreditati ai sensi della Legge 328/2000 allo svolgimento delle attività inerenti gli interventi ed in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 4 del 7 aprile 2014 della Regione Campania per le prestazioni inerenti l'esercizio dei Servizi Territoriali e domiciliari rivolti alle persone anziane e fragili anche non autosufficienti di cui al Catalogo sez. B - Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) - previste dal presente Avviso, nonché il possesso di tutti gli altri requisiti ivi indicati.



Non possono partecipare direttamente alla presente procedura le organizzazioni del volontariato di cui alla legge quadro n. 266/1991 ed alla L.R. della Campania n. 9/93.

È ammessa la partecipazione in forma singola, riunita o consorziata.

Ai soggetti che intendono riunirsi o consorziarsi si applicano le disposizioni previste all'art. 48 del Codice.

La partecipazione è riservata ai soli operatori economici iscritti al MEPA di CONSIP.

Il possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del Codice degli appalti e di idoneità professionale, capacità economica e finanziaria e capacità tecniche e professionali, di cui all'art. 83 comma 1) lett. a), b) e c) deve essere dichiarati ai soli fini conoscitivi e non costituiscono, in questa fase, motivo di esclusione alla di manifestazione di interesse.

Resta inteso che la suddetta partecipazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti e dichiarati dai partecipanti ai fini dell'affidamento del servizio che invece dovranno essere accertati dall'Amministrazione Aggiudicatrice in occasione della procedura negoziata di affidamento.

Sono ammessi gli operatori economici che, entro il termine perentorio di scadenza previsto per la presentazione dell'istanza di partecipazione dal presente Avviso, risulteranno essere regolarmente iscritti al MEPA, presenti sul Portale degli Acquisti in Rete PA di CONSIP e abilitati al Bando "Servizi Sociali" per le categorie merceologiche "PAC" - Servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata all'assistenza socio sanitaria (ADI e SAD o ADA) per le persone non autosufficienti

In caso di partecipazione in forma riunita, tutte le imprese partecipanti dovranno soddisfare tale requisito.

Gli operatori di cui sopra dovranno, altresì, dichiarare che soddisfano tale requisito nell'apposita istanza di partecipazione, a pena di esclusione.

3. MODALITÀ E TERMINE DI PRESENTAZIONE

Gli operatori economici interessati a partecipare al presente Avviso dovranno trasmettere apposita istanza di partecipazione, redatta come da fac-simili **modello 1 e 1 BIS** allegati al presente Avviso, entro e non oltre le ore 12:00 del 08.08.2018 ed esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo: pianodizonas10@alphapec.it.

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la dicitura "ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.) PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI"

Non saranno prese in considerazione le istanze di partecipazione presentate con modalità diverse, pervenute oltre il termine indicato, nonché incomplete ovvero illeggibili.

Rimane a carico del mittente il rischio del recapito intempestivo della manifestazione di interesse.

Trascorso il termine fissato per la scadenza della presentazione delle istanze, non è riconosciuta valida alcuna altra istanza, anche se integrativa, sostitutiva o aggiuntiva di istanza precedente, salvo eventuali proroghe.

La mancata sottoscrizione digitale dell'istanza di partecipazione costituisce motivo di non ammissione alla presente indagine.

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicheranno le sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445.

4. ISTANZE DI AMMISSIONE E INDICAZIONI SULLA PROCEDURA DI SELEZIONE

- il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto richiesti dall'Amministrazione Aggudicatrice in osservanza alla normativa vigente e per avviare il procedimento relativo al presente Avviso;
- i dati non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici e privati, né diffusi, se non in adempimento ad obblighi di legge;
- il titolare del trattamento è il Piano di Zona - Ambito S3 ex S10;
- la mancata comunicazione dei dati comporta l'esclusione dalla presente indagine di mercato;
- il Responsabile del trattamento è il Responsabile Coordinatore del Piano di Zona S3 ex S10.

In ogni momento sarà possibile esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. 196/03 nei confronti del titolare del trattamento, rivolgendosi al Piano di Zona S3 ex S10 e indirizzando ogni comunicazione in merito all'attenzione del Responsabile Coordinatore, indicando espressamente il riferimento al procedimento relativo al presente Avviso.

7. PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO

Del presente Avviso sarà data pubblicità mediante la pubblicazione sull'Albo Pretorio on line del Comune di Palomonte (Capofila dell'Ambito S3 ex S10), nonché sul sito istituzionale del Piano di Zona S3 ex S10 (www.pianodizonas10.it).

Palomonte, 23.07.2018

Il Resp.le Coordinatore del PdZ S3 ex S10
Antonio Armando GIUGLIO





- 1) Che l'impresa _____
con legale rappresentante _____, Ragione sociale _____,
con sede legale nel Comune di _____, Prov _____
STATO _____, in Via/P.zza _____, n. _____,
Codice fiscale _____, P. IVA _____:
 è iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA di _____,
numero di iscrizione: _____, data di iscrizione: _____, oggetto Sociale:
_____, forma giuridica: _____, codice
attività: _____;
 è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione _____, ai sensi
dell'art. 9 della L. 381/1991 e ss.mm.ii., nella seguente
sezione: _____;
 è iscritta all'Albo Nazionale delle Società Cooperative presso il Ministero delle attività produttive
(D.M. 23/06/2004) nella seguente sezione: _____,
per la seguente tipologia: A/B/Miste, per la seguente attività
_____ con il seguente numero di iscrizione _____ e data di
iscrizione _____;
 è iscritta, alla data di firma della presente istanza, regolarmente al MEPA e presente sul -Portale degli
Acquisti in Rete PA- di CONSIP ed abilitata al Bando "Servizi Sociali" per le categorie
Merceologiche "PAC" - Servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata all'assistenza
socio sanitaria (ADI e SAD o ADA) per le persone non autosufficienti.

- 2) Che i soggetti con potere di rappresentanza², oltre al dichiarante, attualmente in carica, sono i seguenti:

Cognome e nome	Codice fiscale	Qualifica/Carica ricoperta

- 3) L'attività del Soggetto partecipante è regolata da atto costitutivo, statuto, regolamento, provvedimenti di riconoscimento e/o ogni altra documentazione istituzionale prevista dalla disciplina che regola la specifica natura giuridica del soggetto (indicare la tipologia e gli estremi di tali atti): _____;

- 4) Che nell'anno antecedente la data della pubblicazione del presente Avviso sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti³:

Cognome e nome	Codice fiscale	Qualifica/Carica ricoperta	Data cessazione Carica

- 5) di aver preso visione e di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso relativo alla Manifestazione di interesse di cui in oggetto;
- 6) di avere, nel complesso, preso conoscenza della natura del servizio oggetto dell'iniziativa e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sia sull'esecuzione del servizio, sia sulla presentazione della propria istanza;

2 Oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

3 Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici.



			pubblico/ privato)	dal	al	specifica	generale

22) che l'impresa possiede adeguata e documentata **capacità e peculiarità organizzativo- funzionale e professionale** idonea a rispondere agli standard organizzativi e funzionali nonché di repertorio delle figure professionali da impiegare ai fini dell'erogazione dei **servizi di assistenza domiciliare integrata** di cui all'Avviso in oggetto, dimostrata dal seguente **elenco** del personale vigente, aggiornato alla data di firma della presente istanza:

nominativo risorsa umana in organico	Codice fiscale	Qualifica o titolo professionale	n. anni di Anzianità di servizio e/o anni di esperienza	Principale funzione e/o mansione svolta	Livello e CCNL applicato

23) di essere a conoscenza e di accettare che, con la sottoscrizione, si attestano e confermano tutte le dichiarazioni richieste ai numeri che precedono, salvo espressa indicazione contraria che andrà allegata per iscritto.

Data _____

FIRMA



MODELLO 1 bis "Istanza di partecipazione Avviso manifestazione di interesse" - Raggruppamenti

Spett.le
Piano di Zona Ambito S3 ex S10
Comune Capofila Palomonte
C.so Umberto I, 19
84020 PALOMONTE (SA)
Pec: pianodizonas10@alphapec.it

**OGGETTO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA INDIVIDUAZIONE DI
OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA MEDIANTE
UTILIZZO DEL SISTEMA ME.PA. CONSIP PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO
DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.) PER ANZIANI NON
AUTOSUFFICIENTI - ai sensi degli artt. 36 commi 2 lett. b) del D.Lgs n. 50/2016
CIG: Z4D246D7E6 CUP: G51G16000100001**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, Prov. _____ il _____
residente nel Comune di _____, Prov _____ STATO _____
Via _____ n. _____
CODICE FISCALE _____
nella sua qualità di:
 TITOLARE
 LEGALE RAPPRESENTANTE
 PROCURATORE MUNITO DI POTERE DI FIRMA¹
dell'impresa
denominata _____
con sede legale nel Comune di _____, Prov _____ STATO _____
in Via/P.zza _____, n. _____, tel. _____, fax _____
PEC _____, e-mail _____
con Codice Fiscale _____, partita IVA _____

E

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, Prov. _____ il _____
residente nel Comune di _____, Prov _____ STATO _____
Via _____ n. _____
CODICE FISCALE _____
nella sua qualità di:
 TITOLARE
 LEGALE RAPPRESENTANTE
 PROCURATORE MUNITO DI POTERE DI FIRMA²
dell'impresa
denominata _____
con sede legale nel Comune di _____, Prov _____ STATO _____
in Via/P.zza _____, n. _____, tel. _____, fax _____
PEC _____, e-mail _____
con Codice Fiscale _____, partita IVA _____

¹ in tal caso, allegare copia della procura speciale.

² in tal caso, allegare copia della procura speciale.



attività: _____;

è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione _____, ai sensi dell'art. 9 della L. 381/1991 e ss.mm.ii., nella seguente sezione: _____;

è iscritta all'Albo Nazionale delle Società Cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) nella seguente sezione: _____, per la seguente tipologia: A/B/Miste, per la seguente attività _____ con il seguente numero di iscrizione _____ e data di iscrizione _____;

è iscritta, alla data di firma della presente istanza, regolarmente al MEPA e presente sul -Portale degli Acquisti in Rete PA- di CONSIP ed abilitata al Bando "Servizi Sociali" per le categorie merceologiche "PAC" - Servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata all'assistenza socio sanitaria (ADI e SAD o ADA) per le persone non autosufficienti.

a) Che i soggetti con potere di rappresentanza⁶, oltre al dichiarante, attualmente in carica, sono i seguenti:

Cognome e nome	Codice fiscale	Qualifica/Carica ricoperta

b) attività del Soggetto partecipante è regolata da atto costitutivo, statuto, regolamento, provvedimenti di riconoscimento e/o ogni altra documentazione istituzionale prevista dalla disciplina che regola la specifica natura giuridica del soggetto (indicare la tipologia e gli estremi di tali atti): _____;

c) Che nell'anno antecedente la data della pubblicazione del presente Avviso sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti⁷:

Cognome e nome	Codice fiscale	Qualifica/Carica ricoperta	Data cessazione Carica

4) Che l'impresa Mandante 2 _____, con legale rappresentante _____, Ragione sociale _____, con sede legale nel Comune di _____, Prov _____ STATO _____, in Via/P.zza _____, n. _____, Codice fiscale _____, P. IVA _____;

è iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA di _____, numero di iscrizione: _____, data di iscrizione: _____, oggetto Sociale: _____, forma giuridica: _____, codice attività: _____;

è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali della Regione _____, ai sensi dell'art. 9 della L. 381/1991 e ss.mm.ii., nella seguente sezione: _____;

è iscritta all'Albo Nazionale delle Società Cooperative presso il Ministero delle attività produttive

⁶ Oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

⁷ Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici.



(D.M. 23/06/2004) nella seguente sezione:
per la seguente attività _____, per la seguente tipologia: A/B/Miste,
per la seguente attività _____ con il seguente numero di
iscrizione _____ e data di iscrizione _____;

è iscritta, alla data di firma della presente istanza, regolarmente al MEPA e presente sul -Portale degli Acquisti in Rete PA- di CONSIP ed abilitata al Bando "Servizi Sociali" per le categorie merceologiche "PAC" - Servizio di assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata all'assistenza socio sanitaria (ADI e SAD o ADA) per le persone non autosufficienti.

a) Che i soggetti con potere di rappresentanza⁸, oltre al dichiarante, attualmente in carica, sono i seguenti:

Cognome e nome	Codice fiscale	Qualifica/Carica ricoperta

b) L'attività del Soggetto partecipante è regolata da atto costitutivo, statuto, regolamento, provvedimenti di riconoscimento e/o ogni altra documentazione istituzionale prevista dalla disciplina che regola la specifica natura giuridica del soggetto (indicare la tipologia e gli estremi di tali atti):
_____;

c) Che nell'anno antecedente la data della pubblicazione del presente Avviso sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti⁹:

Cognome e nome	Codice fiscale	Qualifica/Carica ricoperta	Data cessazione Carica

- 5) di aver preso visione e di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso relativo alla Manifestazione di interesse di cui in oggetto;
- 6) di avere, nel complesso, preso conoscenza della natura del servizio oggetto dell'iniziativa e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sia sull'esecuzione del servizio, sia sulla presentazione della propria istanza;
- 7) che nei confronti dei dichiaranti e delle persone fisiche indicate quali soggetti delegati della presente dichiarazione, rispetto a situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dall'articolo 80, commi 1, 2, 3, 4 e 5 del D.Lgs. 50/2016;
- a) con riferimento al comma 1 e comma 3 dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 dei soggetti DELEGATI:
 non ne sono stati pronunciati,
Oppure:
 ne sono stati pronunciati, per i reati¹⁰ di seguito indicati, a carico di:

8 Oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

9 Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici.

10 La dichiarazione segue le stesse regole indicate nella precedente nota.

Cognome e nome	Codice Fiscale	Data Sentenza / decreto	Reato e Pena applicata

b) con riferimento al comma 1 e comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 dei soggetti CESSATI:

non ne sono stati pronunciati,

Oppure:

ne sono stati pronunciati, per i reati¹¹ di seguito indicati, a carico di:

Cognome e nome	Codice Fiscale	Data Sentenza / decreto	Reato e Pena applicata

c) con riferimento al comma 2 dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016:

non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. (Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;

d) con riferimento al comma 4 dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016:

non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti. (Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostantive al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015).

Oppure:

sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti, ma l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe (purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione delle domande);

e) con riferimento al comma 5 dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016:

non si ricade in alcuna delle fattispecie previste:

Oppure:

pur trovandosi in stato di fallimento o in esercizio provvisorio o ammessa al concordato preventivo, rientra nella fattispecie di cui all'art. 110 comma 3 del Codice.

8) che le imprese della presente Compagine:

hanno ottemperato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex legge n. 68/1999 (o legge equivalente per le imprese di altro Stato U.E.),

Oppure:

non sono soggette agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 in quanto (segnare con una X il caso che interessa):

¹¹ La dichiarazione segue le stesse regole indicate nella precedente nota.



- hanno un organico inferiore a 15 dipendenti;
- hanno un organico compreso tra 15 e 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;
- altro (precisare

9) che il Tribunale competente per l'effettuazione delle relative verifiche ha sede in: _____;

10) di applicare a favore dei lavoratori dipendenti e non (per questi ultimi se e quando previsto dalle norme) o, in quanto Cooperative, anche verso i soci, il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni di lavoro stipulato dalle associazioni dei datori e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e quelli il cui ambito di applicazione sia strettamente connesso con l'attività oggetto dell'Avviso svolta dalle imprese della Compagine anche in maniera prevalente e la dimensione aziendale di ciascuna impresa della compagine è:

Impresa	Ruolo nella Compagine	Numero dipendenti

11) che le imprese della Compagine mantengono le seguenti posizioni previdenziali e assicurative (nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte):

Impresa	Posizione	Sede di:	Matricola nr.
	INPS		
	INAIL		

12) che le imprese della Compagine non sono incorse nei due anni precedenti alla data della procedura nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D. Lgs. 25.7.1998 n. 286 sull'immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

13) (barrare la casella corrispondente):
 di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione (PIE) previsti dalla legge n. 383/2001;
Ovvero:
 di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione (PIE) previsti dalla legge n. 383/2001, dando atto che gli stessi si sono conclusi;

14) di impegnarsi a non divulgare e/o utilizzare dati o informazioni riservate in qualsiasi modo ottenute nel corso della predisposizione dell'istanza o, in caso di ammissione, alla successiva offerta in risposta alla richiesta di RDO;

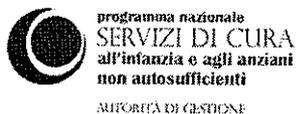
15) di adempiere, all'interno delle proprie aziende, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa e di aver adempiuto agli oneri previsti dall'osservanza delle norme per la sicurezza e protezione fisica dei lavoratori, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e delle condizioni di lavoro, con particolare riferimento al decreto legislativo 81/2008 e s.m.i.;

16) che le comunicazioni relativamente all'Avviso relativo all'Indagine di mercato di cui in oggetto dovranno essere indirizzate a: _____

al seguente indirizzo PEC (scrivere in stampatello) e solleva pertanto l'Amministrazione

Aggiudicatrice da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate e che l'indirizzo di posta elettronica, come di seguito riportato, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 3 della Deliberazione 111 dell'allora AVCP è:

dell'amministratore/ titolare/ legale rappresentante (cancellare la voce che non interessa);



Oppure:

del delegato

ed è il seguente (scrivere in stampatello): _____;

17) di partecipare alla presente indagine di mercato consapevoli di non poter partecipare alla successiva procedura di gara in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio, neppure in forma individuale, qualora parteciperanno alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete;

18) che presso le imprese della Compagine non ricorrano le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. 165/01: *"I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti"*;

19) **relativamente all'Accreditamento**, ai fini dello svolgimento dei servizi oggetto dell'iniziativa di cui al Avviso di Indagine di mercato di cui all'oggetto (**ripetere per ciascuna impresa della Compagine**):

a) che l'Impresa **MANDANTE/MANDATARIA**

è in possesso dell'Atto di Accreditamento rilasciato dall'Ambito territoriale della Regione _____, di cui ai seguenti estremi identificativi: _____ e scadenza _____;

Oppure:

detiene i requisiti tecnici, organizzativi e del personale richiesti ai sensi del Regolamento Regionale n. 4 del 7 APRILE 2014 e ss.mm.ii. per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dei Servizi Territoriali e domiciliari rivolti alle persone anziane e fragili anche non autosufficienti di cui al Catalogo sez. B per le prestazioni relative alla gestione dei servizi di assistenza domiciliare integrata con servizi sanitari e dei servizi di assistenza domiciliare socio – assistenziale, così come previsto e richiesto dall'Avviso di Indagine di Mercato di cui all'oggetto;

20) di aver realizzato cumulativamente nei tre esercizi finanziari precedenti la data di pubblicazione dell'Avviso di Indagine di Mercato di cui all'oggetto (esercizi 2015, 2016, 2017) - a dimostrazione di un'organizzazione aziendale tale da produrre e da avere la capacità di realizzare in maniera corretta ed efficace il servizio oggetto dell'iniziativa – un fatturato globale pari a € _____ (ripetere in lettere _____/00) di cui un fatturato specifico pari a € _____ (ripetere in lettere _____/00), riveniente dallo svolgimento di servizi identici a quelli oggetto dell'Avviso in favore di committenti pubblici e/o privati, , come specificato nella tabella di riepilogo a seguire:

anno	operatore economico/impresa	ruolo (mandataria, mandante, ecc.)	fatturato globale (Iva esclusa)	fatturato specifico (Iva esclusa)
2015				
2016				
2017				
Totale				

