

**COMUNE DI RICCIONE  
SERVIZI ALLA PERSONA  
ALLA FAMIGLIA SOCIALITA' DI QUARTIERE**

**Trasmissione tramite piattaforma SATER**

**AVVISO DI RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l'affidamento del SERVIZIO DI ALLENAMENTI ALL'AUTONOMIA ABITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA' - suddiviso in 2 lotti da aggiudicarsi singolarmente: finanziato con risorse PNRR (Missione 5 – Inclusione e Coesione, Componente 2 “Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e Terzo Settore”, sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, - Sub- Investimento 1.2 “Percorsi di autonomia per persone di disabilità”, finanziato dall' Unione Europea- Next Generation EU-: - LOTTO 1 finanziamento PNRR linea 1.2.a, CUP: E94H22000140006 –/ LOTTO 2: finanziamento PNRR linea 1.2.b CUP: E94H22000150006-**

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.**

**AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE**

- Il presente modulo deve essere compilato in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a cancellare (barrandole con una riga sopra) le parti che non interessano ed a contrassegnare, qualora vi siano opzioni, l'ipotesi prescelta.
- Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell'autocertificazione, si invitano i concorrenti a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo.
- Nel caso di richiedente costituito da raggruppamento temporaneo di imprese, consorzio ordinario di concorrenti, aggregazione fra imprese aderente al contratto di rete o Geie, occorre utilizzare un modello per ogni soggetto facente parte del raggruppamento/consorzio/Geie/aggregazione (uno per la mandataria/capogruppo ed uno per ogni mandante).

Il sottoscritto (Cognome e Nome):

\_\_\_\_\_

nato a (Comune - Provincia):

\_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

il:

\_\_\_\_\_

residente a (Comune – Provincia):

\_\_\_\_\_

Via/Piazza:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p.:

\_\_\_\_\_

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'operatore economico:

**(denominazione/ragione sociale)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CF. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 n. telefonico \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
 e- mail \_\_\_\_\_  
 indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_,

### MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alla procedura in oggetto per l'affidamento del **SERVIZIO DI ALLENAMENTI ALL'AUTONOMIA ABITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA'** - suddiviso in 2 lotti da aggiudicarsi singolarmente:

- **LOTTO 1:** soggetti adulti con lieve e media disabilità fisica, sensoriale, intellettiva e/o con diagnosi di autismo, in carico al Servizio Disabili adulti del Distretto di Riccione o residenti nel Distretto, che andranno in futuro ad abitare il gruppo appartamento sito presso il Comune di Riccione in via Arona, previsto con finanziamento PNRR linea 1.2.a, CUP: E94H22000140006. **Le attività previste per i percorsi di allenamento dovranno essere svolte nello spazio abitativo messo a disposizione dal Comune di Riccione in via Brunate.**
- **LOTTO 2:** soggetti adulti con lieve e media disabilità fisica, sensoriale, intellettiva e/o con diagnosi di autismo, in carico al Servizio Disabili adulti del Distretto di Riccione o residenti nel Distretto, che andranno in futuro ad abitare il gruppo appartamento sito presso il Comune di Coriano, località Ospedaletto, in via Borgata n.53 previsto con finanziamento PNRR linea 1.2.b CUP: E94H22000150006 .**Le attività previste per i percorsi di allenamento dovranno essere svolte in uno spazio abitativo messo a disposizione dal soggetto gestore.**

(contrassegnare la casella per indicare il caso che ricorre)

in forma **singola** quale: (contrassegnare la relativa casella per indicare il caso che ricorre)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>Imprenditore individuale, anche artigiano/società commerciale/società cooperativa</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>a</b> ) del D.Lgs. n. 36/2023)   |
| <input type="checkbox"/> | <b>Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della legge n. 422/1909 e del D.L.C.P.S. n. 1577/1947</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>b</b> ) del D.Lgs. n. 36/2023) |
| <input type="checkbox"/> | <b>Consorzio fra imprese artigiane costituito a norma della Legge n. 443/1985</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>c</b> ) del D.Lgs. n. 36/2023)  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Consorzio stabile</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>d</b> ) del D.Lgs. n. 36/2023)   |

in forma **riunita** quale: (contrassegnare la relativa casella per indicare il caso che ricorre)

**capogruppo** mandataria di

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Raggruppamento Temporaneo di concorrenti</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>e</b> ) D.Lgs. n. 36/2023)               |
| <input type="checkbox"/> | <b>Consorzio ordinario di concorrenti</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>f</b> ) D.Lgs. n. 36/2023)                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>Aggregazione fra imprese aderenti al contratto di rete</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>g</b> ) D.Lgs. n. 36/2023) |
| <input type="checkbox"/> | <b>GEIE</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>h</b> ) del D.Lgs. n. 36/2023)   |

e con le seguenti imprese mandanti:

| Denominazione e Sede | Codice fiscale | P.IVA |
|----------------------|----------------|-------|
|                      |                |       |
|                      |                |       |

**mandante**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Raggruppamento Temporaneo di concorrenti</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>e</b> ) D.Lgs. n. 36/2023)               |
| <input type="checkbox"/> | <b>Consorzio ordinario di concorrenti</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>f</b> ) D.Lgs. n. 36/2023)                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>Aggregazione fra imprese aderenti al contratto di rete</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>g</b> ) D.Lgs. n. 36/2023) |
| <input type="checkbox"/> | <b>GEIE</b> (art. 65 co. 2 lett. <b>h</b> ) del D.Lgs. n. 36/2023)   |

e con la seguente impresa capogruppo:

| Denominazione e Sede | Codice fiscale | P.IVA |
|----------------------|----------------|-------|
|                      |                |       |

**A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

#### **DICHIARA**

**1)** che l'operatore economico che rappresento è in possesso di tutti i requisiti previsti nell'avviso pubblico e, in particolare:

- a) iscrizione alla registro imprese della CCIAA** per attività corrispondenti all'oggetto dell'affidamento ovvero nell'Albo delle Imprese artigiane per un'attività pertinente con l'oggetto del presente affidamento oppure nel Registro Unico del Terzo settore per i soggetti per i quali la legislazione vigente non imponga, per l'espletamento dell'attività oggetto di contratto l'iscrizione al registro imprese;
- b) assenza dei motivi di esclusione** dalla partecipazione a procedure d'appalto **di cui agli artt. dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023;**
- c) assenza della condizione di cui al comma 16-ter dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001** introdotto dall'art. 1, comma 42, della Legge n. 190/2012 *"Disposizioni per la prevenzione e la repressione*

della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" o comunque cause che, ai sensi della normativa vigente, comportino l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

- d) esecuzione, negli ultimi dieci anni, di almeno un contratto analogo a quello oggetto dell'appalto a favore di committenti pubblici o privati;

#### INOLTRE DICHIARA

2) di avere preso cognizione della natura della servizio da prestare e di accettare, senza condizioni e/o riserve tutte le disposizioni e condizioni contenute nell'avviso e nei documenti allegati;

3) di voler partecipare per il :

**LOTTO 1:** soggetti adulti con lieve e media disabilità fisica, sensoriale, intellettiva e/o con diagnosi di autismo, in carico al Servizio Disabili adulti del Distretto di Riccione o residenti nel Distretto, che andranno in futuro ad abitare il gruppo appartamento sito presso il Comune di Riccione in via Arona, previsto con finanziamento PNRR linea 1.2.a, CUP: E94H22000140006. **Le attività previste per i percorsi di allenamento dovranno essere svolte nello spazio abitativo messo a disposizione dal Comune di Riccione in via Brunate.**

**LOTTO 2:** soggetti adulti con lieve e media disabilità fisica, sensoriale, intellettiva e/o con diagnosi di autismo, in carico al Servizio Disabili adulti del Distretto di Riccione o residenti nel Distretto, che andranno in futuro ad abitare il gruppo appartamento sito presso il Comune di Coriano, località Ospedaletto, in via Borgata n.53 previsto con finanziamento PNRR linea 1.2.b CUP: E94H22000150006 .**Le attività previste per i percorsi di allenamento dovranno essere svolte in uno spazio abitativo messo a disposizione dal soggetto gestore.**

In caso di partecipazione per entrambi i lotti barrare entrambe le caselle.

4) l'aliquota iva che verrà applicata al servizio al quale si partecipa \_\_\_\_\_%

5) di aver preso visione ex art. 13 GDPR 679/2016 dell'**INFORMATIVA PRIVACY** in merito alla **finalità' del trattamento e alla base giuridica, al luogo o modalità del trattamento, al periodo di conservazione, ai destinatari dei dati, al trasferimento dei dati all'estero, ai dati di contatto del titolare, ai diritti dell'interessato, ai punti di contatto del titolare del responsabile della protezione dei dati (DPO-RPD).**

**È altresì necessario essere registrati al Sistema Acquisti Telematici Emilia-Romagna (S.A.T.E.R.) di Intercent-ER.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
(Firma digitale)\*

*La presente dichiarazione dovrà essere firmata digitalmente da parte del legale rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, o procura*