**ALLEGATO A**

Spett.le

ASP AMBITO 9

Via Gramsci 95

60035 Jesi (An)

**AVVISO PER ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL PROGETTO INTEGRATO PER IL CONTRASTO, LA PREVENZIONE E LA RIDUZIONE DEL RISCHIO DA GIOCO D’AZZARDO PATOLOGICO (GAP) E DA NUOVE TECNOLOGIE E SOCIAL NETWORK (DIPENDENZE DIGITALI – DT) – ANNUALITA’ 2023-2025 - AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50 comma 1 lett. b) DEL D. LGS 36/2023 MEDIANTE STIPULA DI TRATTATIVA DIRETTA SU MEPA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Ente/Cooperativa/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta all’Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso atto dell’avviso pubblico relativo alla manifestazione di interesse per il progetto di cui all’oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che la falsità in atti comporta l’applicazione delle sanzioni penali di cui all’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, oltre alla decadenza di cui all’art. 75 di tale DPR

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto e allega alla presente la proposta di realizzazione del progetto integrato per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da gioco d’azzardo patologico (GAP) e le nuove tecnologie e social network (dipendenze digitali-DT).

**DICHIARA**

che la società/impresa rappresentata:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione società/impresa |  |
| Sede legale |  |
| Sede operativa |  |
| C.F. / P.I. |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Indirizzo PEC |  |

* è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. dal 94 al 98 del D. LGS 36/2023, nonché di quelli indicati all’Art. 5 dell’Avviso pubblico;
* non ha alle proprie dipendenze o con rapporti di natura professionale soggetti per i quali incorrono le incompatibilità di cui all’art. 53, comma 16- ter del d.lgs. 30/01/2001 n. 165, introdotto dall’art. 1, comma 42, lettera l) della legge 190 del 06/11/2012;
* non si trova in ogni altra situazione che possa determinare l’esclusione dalla gara e/o l’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
* è iscritto al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (*in caso di cooperative o consorzi di cooperative*) è iscritto, ai sensi del D.M. 23 giugno 2004, all’Albo delle Società Cooperative istituite presso il Ministero delle Attività Produttive (ora dello Sviluppo Economico);
* è iscritto all’Albo regionale delle Cooperative di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~;~~
* in caso di ETS: è iscritto al RUNTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ha avuto un’esperienza di almeno un (1) anno nell’ultimo quinquennio, dalla data di pubblicazione del presente avviso, nella progettazione/organizzazione di progetti analoghi a quello oggetto di gara, come di seguito indicato:

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

* è iscritto alla piattaforma MEPA “Acquisti in rete PA” e abilitato al Bando Servizi – Categoria “Servizi di welfare sociale”;
* è in possesso dei requisiti di capacità tecnico - professionale necessari per la gestione del servizio come previsti dall’avviso pubblico;
* di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e, pertanto, non vincola in alcun modo l’ASP AMBITO 9 che in qualunque momento potrà interrompere la presente procedura ed intraprenderne altre, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
* di essere informato che i dati raccolti saranno trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679.

Data - Luogo

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

Timbro e firma del titolare/legale rappresentante

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegato 1 - Proposta del Servizio

**NB: in caso di firma autografa non digitale: si allega fotocopia documento di identità del soggetto sottoscrittore.**