

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;

Carta intestata del partecipante

- 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.