**Allegato A) - Modulo istanza di partecipazione**

All’Unione Reno Galliera

Ufficio di Piano

Via Pescerelli n. 47

40018 San Pietro in Casale (BO)

unione@pec.renogalliera.it

**OGGETTO: Piano di Zona per la Salute e il Benessere Sociale 2018/2020, Programma Attuativo 2025 - AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI MEDIAZIONE FAMILIARE DEL CENTRO PER LE FAMIGLIE DEL DISTRETTO PIANURA EST.**

**La sottoscritta /Il sottoscritto:**

(cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* legale rappresentante dell’impresa/società/cooperativa;
* capogruppo/ Raggruppamento Temporaneo;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Part. I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

che si presenta:

* già costituito
* da costituirsi fra le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

in relazione all’Avviso di manifestazione di interesse in oggetto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo D.P.R. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all’eventuale procedura per l’**AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI MEDIAZIONE FAMILIARE DEL CENTRO PER LE FAMIGLIE DEL DISTRETTO PIANURA EST.**

A tal fine

**DICHIARA**

* che non sussistono le cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95 e 98 del D.Lgs 36/2023, e le condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs del 2001 n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
* di essere iscritto al registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato o altri albi professionali per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura;
* di possedere un’esperienza, almeno biennale (con riferimento all’ultimo biennio: anni 2023,2024), nella gestione di servizi di mediazione familiare presso enti pubblici o privati, indicando gli importi, le date e i destinatari del servizio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente committente** | **Oggetto del servizio**  | **Destinatari del servizio** | **Importo affidamento** | **Periodo affidamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di avere una sede operativa nel territorio della Provincia di Bologna o Ferrara o impegnarsi ad attivarla in caso di aggiudicazione;

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere iscritto al Mercato Elettronico della P.A. (MEPA) alla categoria Servizi Sociali;
* che il domicilio eletto ai fini di ogni comunicazione relativa alla manifestazione di interesse è il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 30.06.2003, n. 196, che il trattamento dei dati avverrà presso l’Unione Reno Galliera, con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi, nel caso di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o nel caso di controlli;
* di essere informato che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l’esercizio dei citati diritti è l’Unione Reno Galliera e, in particolare, per l’Ufficio di Piano, la Responsabile, Dott.ssa Elena Gamberini.

Firma

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

Si allega:

1. Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (ai sensi dell’art. 35, comma 2, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) in corso di validità;
2. copia dello statuto e/o di adeguata documentazione comprovante lo specifico ambito di attività di intervento.