MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI AGLI ARTT. 94 E 95 DEL D.LGS. 36/203, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

# DICHIARA

* di essere interessato all’ **avviso di espletamento di procedura negoziata ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. e) e dell’art. 14 comma 1 lett. d) del d.lgs. n. 36/2023, per l’affidamento in un unico lotto del servizio di realizzazione di percorsi di inclusione sociale “Social Point” per utenti adulti in carico al Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - Distretto di Modena**, pubblicato dall’Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena sul sito della stessa Azienda e sulla Piattaforma SATER, e pertanto chiede di essere interpellato per la relativa futura ed eventuale procedura in oggetto;
* che ha preso visione e accetta integralmente quanto indicato nell’ avviso in oggetto;
* che il soggetto interessato non si trova in nessuna delle condizioni preclusive previste agli artt. 94 e 95 del d.lgs. 36/203;
* che è altresì in possesso dei seguenti requisiti:
* *di non trovarsi in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l’esclusione dalla presente selezione e/o l’incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;*
* *di applicare integralmente ai propri operatori il contratto collettivo nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali ed alle clausole sociali;*
* *il possesso della completa e corretta documentazione prevista dalle norme statali, regionali e locali vigenti in materia, di edilizia, igiene, sanità, prevenzione antincendi, sicurezza sui luoghi di lavoro (se prevista in relazione alla tipologia della struttura), con particolare riferimento alla normativa vigente in materia di prevenzione da Covid-19;*
* *dichiarazione di essere in possesso di polizza assicurativa contro il rischio della responsabilità civile per danni a persone o a cose in corso di validità, anche per eventuali volontari.*

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

(luogo e data) (firma digitale o autografa con copia  
 allegata di valido documento di identità)