

**Allegato 1)**

Spett.le  
**Comune di Cavallino-Treporti**  
Piazza Papa Giovanni Paolo II n.  
cap. 30013 loc. Ca'Savio (VE)

VIA PEC [protocollo.comune.cavallinotreporti.ve@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.cavallinotreporti.ve@pecveneto.it)

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL’AFFIDAMENTO DI APPALTO RELATIVO AI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI, DISABILI, ADULTI E A SERVIZI DIVERSI PER IL SUPPORTO DIRITTO ALLO STUDIO E INCLUSIONE SOCIALE MINORI TRAMITE PROCEDURA DI GARA MEDIANTE RDO SUL MEPA, EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B), DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I. Codice Cig . 9245615ADA**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolare / Legale Rappresentante dell’Impresa \_\_\_\_\_

C.Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e sede amministrativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Via Concordia, n. 27 - 30013 loc. Ca' Savio – Tel. 041/2909704 - Fax 041/2909742  
e-mail [patrimonio@comunecavallinotreporti.it](mailto:patrimonio@comunecavallinotreporti.it) - [www.comunecavallinotreporti.ve.it](http://www.comunecavallinotreporti.ve.it)

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto di manifestazione d'interesse;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti:
  - a) **Requisiti di ordine generale** previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
  - b) **Requisiti di idoneità professionale:**  
-essere soggetto iscritto al MEPA nella categoria merceologica "Servizi sociali" (Categoria di acquisto senza catalogo) ovvero di impegnarmi a conseguire l'iscrizione al MEPA entro il 20/06/2022.
  - c) **Requisiti di capacità economica e finanziaria: non richiesti;**
  - d) **Requisiti di capacità tecnica e professionale:**  
- avere eseguito con buon esito negli ultimi tre anni (2019,2020,2021) servizi di assistenza domiciliare anziani e disabili e servizi diversi per il supporto al diritto allo studio e all' inclusione sociale o analoghi servizi per un importo complessivo minimo di euro 350.000,00 IVA ESCLUSA (in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario, tale requisito dovrà essere posseduto da ciascun concorrente in proporzione almeno pari alla propria quota di partecipazione, al fine di soddisfare il requisito da parte del raggruppamento o del consorzio nel suo complesso).

**E CHIEDE**

di partecipare all'avviso esplorativo per la selezione, ex art. 36 comma 2 lett. b), D.LGS. 50/2016, per la realizzazione dei seguenti servizi:

	DENOMINAZIONE PROGETTO	DURATA	IMPORTO SERVIZIO COMPLESSIVO TRIENNALE
1	Affidamento servizi assistenza domiciliare anziani, disabili, adulti e servizi diversi per il supporto diritto allo studio e inclusione sociale minori	2 ANNI E SEI MESI	<b>€ 746.875,00 IVA esclusa</b>

Data .....

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e Firma.....

**Attenzione:** Il presente facsimile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della Ditta, dovrà essere sottoscritto con firma digitale, oppure acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.

