

MODELLO "ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELEASSISTENZA A CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL’UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO PER IL PERIODO 01.05.2019/30.04.2020".

" da restituire debitamente compilata in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte provvedendo a barrare (selezionare) le parti che interessano e/o a cancellare le parti che non interessano

Al Unione dei Comuni del Frignano
Via Giardini n. 15
41026 PAVULLO NEL FRIGNANO

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELEASSISTENZA A CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL’UNIONE DEI COMUNI DEL FRIGNANO PER IL PERIODO 01.05.2019/30.04.2020.

La sottoscritta //Il sottoscritto:

(nome) _____ (cognome) _____

nata/o a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____ e- mail _____

in qualità di legale rappresentante della seguente Ditta/Coop.iva Sociale:

Denominazione _____

Codice fiscale _____

con sede in _____ via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

VISTO

l'avviso per la manifestazione di interesse a partecipare alla procedura indicato in oggetto , ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Di manifestare l'interesse di fornire il servizio di telesoccorso e teleassistenza a cittadini residenti nel territorio dell'Unione dei Comuni del Frignano comprendente i Comuni di Pavullo nel Frignano, Serramazzoni, Lama Mocogno, Polinago, Sestola, Fanano, Montecreto, Riolutato, Pievepelago e Fiumalbo, per il periodo 01.05.2019/30.04.2020;

- Di essere iscritta ed abilitata sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione MEPA, nella categoria seguente:
“Servizi di assistenza Sociale e servizi affini” codice CPV 85300000-2 di cui al Bando Servizi Categoria Merceologica “Servizi Sociali”;
- Di non trovarsi in nessuna delle circostanze di cui all’articolo 80 del D. Lgs. N. 50 del 18.04.2016 e in ogni altra situazione che determini l'esclusione dalle gare e l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- Di essere iscritta alla Camera di Commercio per servizi oggetto di appalto e analoghi;
- Di essere in possesso della certificazione ISO 9001/2000
- Di aver realizzato negli anni 2017/2018 almeno un servizio analogo di durata annuale

Nominativo del committente	Oggetto del servizio	Periodo e durata di svolgimento del servizio

- Di aver preso visione e quindi di conoscere e accettare tutte le condizioni di cui all’avviso;
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679.

Si allega alla presente istanza

1. Fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore;

ALTRO (specificare):

_____, _____
 (Luogo) (Data)

Firma _____
 (leggibile e per esteso)

Nota: si informa che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, novellato dal D.Lgs. n. 101/2018 unitamente al Regolamento UE 27 aprile 2016 n. 679, i dati forniti dai concorrenti saranno utilizzati solo ed esclusivamente ai fini istituzionali e per la procedura in corso.