



CITTÁ DI SORSO  
Servizio 3.2 Politiche Sociali

**AVVISO PUBBLICO**

PER MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL CENTRO SERVIZI POLIVALENTE PER DISABILI PRESSO IL POLO SOCIALE SANT'ANNA

**DIS-ABILITY**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Comune di Sorso**

*Servizio 3.2 Politiche Sociali*

Procedura telematica tramite Sardegna CAT

**Oggetto:** *Domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse finalizzata alla concessione della gestione del Centro Servizi Polivalente per Disabili 'Dis\_Ability' presso il Polo Sociale Sant'Anna.*

**Dati del sottoscrittore**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
Qualifica (legale rappresentante / procuratore) \_\_\_\_\_

**Dati dell'Ente**

Denominazione Ente \_\_\_\_\_  
Forma giuridica \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_  
C.F. / P. IVA \_\_\_\_\_  
Iscrizione RUNTS / Registro Imprese \_\_\_\_\_  
PEC e Telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura in oggetto e di partecipare alla manifestazione di interesse finalizzata alla concessione della gestione del Centro Servizi Polivalente per Disabili "Dis-Ability", secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico, dal Capitolato Speciale d'Oneri e dalla Scheda Tecnica Modello di Servizio.



**CITTÀ DI SORSO**  
**Servizio 3.2 Politiche Sociali**

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e delle decadenze previste dall'art. 75, il sottoscritto dichiara:

- di aver preso integrale visione dell'Avviso, del Capitolato e della documentazione allegata e di accettarne tutte le condizioni;
- di possedere i requisiti richiesti per la partecipazione;
- di non trovarsi in alcuna causa di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi, previdenziali e assicurativi;
- di possedere adeguata capacità tecnico-professionale e organizzativa;
- di possedere adeguata capacità economico-finanziaria;
- di impegnarsi a mantenere i requisiti per tutta la durata della procedura e dell'eventuale concessione;
- di aver effettuato o di impegnarsi a richiedere il sopralluogo obbligatorio nei termini previsti;
- di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun diritto all'affidamento.
- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico, del Capitolato Speciale d'Oneri, della Scheda Tecnica (Allegato 2) e di tutta la documentazione allegata, accettandone integralmente le prescrizioni e le condizioni;
- di possedere tutti i requisiti di ammissibilità, soggettivi, tecnici ed economico-finanziari richiesti dall'Avviso e dal Capitolato;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36 (come modificato dal D.lgs. 209/2024 e ss.mm.ii.);
- di essere in regola con gli obblighi contributivi, previdenziali e assicurativi, come attestato da DURC regolare;
- di possedere adeguata capacità tecnico-professionale e organizzativa, comprovata dall'esperienza nella gestione di servizi analoghi e dall'organigramma del personale qualificato così come indicato nell'art. 3 del Capitolato;
- di possedere adeguata capacità economico-finanziaria, con bilanci in equilibrio negli ultimi 2 esercizi e fatturato medio annuo così come previsto nell'art. 3 del Capitolato;
- di impegnarsi a mantenere i requisiti posseduti per tutta la durata della procedura e dell'eventuale concessione;
- di aver effettuato il sopralluogo obbligatorio presso il Polo Sant'Anna (Art. 5 Capitolato) in data \_\_\_\_\_;



**CITTÁ DI SORSO**  
**Servizio 3.2 Politiche Sociali**

di essere consapevole che la presente istanza non comporta alcun diritto all'affidamento né obblighi per il Comune di Sorso

**ALLEGA**

- Copia del documento di identità del sottoscrittore
- Eventuale procura speciale
- Dichiarazione sostitutiva dei requisiti – Autocertificazioni (Allegato 4)
- Elenco del Personale (allegato 5)
- Dichiarazione di impegno all'accREDITAMENTO della struttura (Allegato 9)
- Patto di integrità (allegato 8)
- Eventuale atto costitutivo / scrittura privata RTI / ATI / Consorzio
- Ulteriore documentazione richiesta dall'Avviso

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_