Allegato A

Spett.le Comune di Guspini

Ente Gestore- PLUS - Distretto Socio Sanitario di Guspini
Via Don Giovanni Minzoni, 10
09036 Guspini (SU)

PEC: protocollo@pec.comune.guspini.su.it

Oggetto:

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI SOGGETTI DA ACCREDITARE DALL’AMBITO PLUS DI GUSPINI PER L’ATTIVAZIONE DI SERVIZI PER LA FORMAZIONE IN FAVORE DEI BENEFICIARI DI MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ - FORMAZIONE PER IL LAVORO.

 il a Prov. () C.F. in qualità di:

(spuntare e compilare la voce che interessa)

legale rappresentante;

procuratore, come da procura generale/speciale in data a rogito del notaio Rep. n. con sede in Prov. () indirizzo con sede operativa in Prov. () con codice fiscale n. con partita IVA n. tel. fax
email
PEC

###### Chiede

di aderire alla manifestazione di interesse rivolta agli Enti di formazione, Autoscuole e Centri accreditati al rilascio delle certificazioni delle competenze informatiche ECDL/ICDL e/o EIPASS, in possesso dei requisiti indicati al punto n. 5 dell’Avviso Pubblico per Manifestazione di interesse, da intendersi qui integralmente richiamata per questioni di brevità;

a tal uopo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

###### Dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci:

di essere un Ente di formazione inserito nell’elenco della Regione Autonoma della Sardegna dei soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale;

di essere un’Autoscuola o Centro di istruzione automobilistica in possesso di autorizzazione o DIA rilasciata ai sensi del “Regolamento Provinciale per la vigilanza tecnica ed amministrativa sulle autoscuole” approvato dal Consiglio Provinciale;

di essere Centri accreditati al rilascio delle certificazioni delle competenze informatiche ECDL/ICDL e/o EIPASS;

di essere iscritto nel Registro delle Imprese della CC.II.AA presso

per le seguenti categorie di attività:

che nei propri confronti non ricorrono i motivi di esclusione di cui art. 80, del Codice dei contratti pubblici D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 ;

che nei propri confronti non ricorrono i motivi di esclusione di cui all’art. 9, comma 2, lettera c) del D. Lgs. 231/2001 e s.m.i.

che nei propri confronti non ricorrono le cause ostative di cui all'art. 1 bis, comma 14, della Legge 383/2000 e s.m.i.;

di essere in regola ove dovuto con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n.68/99, in particolare art. 17);

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori e che l’impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

Codice Ditta INAIL n.

PAT

Codice Sede INAIL competente n.

Matricola INPS con dipendenti n. (indicare il numero in lettere)

Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n.

Nome e codice Sede INPS competente

(Nota Bene: nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe. In caso di mancata iscrizione o all’Inps o all’Inail, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l’eventuale diverso fondo di iscrizione)

Indicare (se del caso):

N° di dipendenti in servizio:

Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato

di essere in regola con gli obblighi di natura fiscali e non avere carichi pendenti con l’Agenzia delle Entrate-Riscossione, ovvero di avere (indicare eventuali carichi pendenti);

L’operatore economico (e tutti i soggetti di cui all’art. 80, c. 3 del D. Lgs. n. 50/2016 2016 e ss.mm. e ii.) non si trova in una delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., in particolare (barrare le caselle interessate):

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere (indicare le condanne riportate o i procedimenti penali pendenti)

che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale,

**ovvero**

che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale; emessa da

per i seguenti reati ai sensi dell’articolo applicato nell’anno

che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 84, comma 4, del medesimo decreto (art. 80, comma 2, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.);

che l’operatore economico che rappresenta non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita (eventuali osservazioni)

1. Che, a carico dell’operatore economico che rappresenta, ai sensi dell’art. 80, comma 5, lett. a – m, del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., non sussiste una delle seguenti situazioni:

presenza di gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all’art. 30, comma 3 del D. Lgs. N. 50/2016 e ss.mm. e ii.;

stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, e non abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

gravi illeciti professionali previsti dall’art. 80, comma 5, lett. c) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;

situazione di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 42, comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., non diversamente risolvibile determinata dalla partecipazione dell’operatore economico;

verificarsi di una distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento dell’operatore economico nella preparazione della procedura di gara / accreditamento di cui all’art. 67 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;

nei confronti dell’operatore economico sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2 lettera c), del D. Lgs. n. 231 del 08/06/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 14 del D. Lgs. n. 81/2008;

iscrizione nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell’attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l’iscrizione;

**per gli Enti Professionali/ di formazione:**

iscrizione nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell’attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l’iscrizione;

**per le Autoscuole:**

di essere in possesso dell’autorizzazione o DIA rilasciata ai sensi del Decreto Ministero Trasporti 17/05/1995 n. 317- Attività delle Autoscuole” e ss.mm.ii. e Regolamento Provinciale per lo svolgimento dei corsi preparatori al conseguimento delle categorie di patenti indicate nell’Avviso;

di essere iscritto nell'Elenco regionale degli Organismi Formativi accreditati presso la Regione Autonoma della Sardegna e/o altro Ente Pubblico (riportare n° e data dell’atto di accreditamento);

di essere autorizzato dalla Regione Autonoma della Sardegna e/o altro Ente pubblico a erogare i servizi formativi indicati nell’Avviso;

di non essere tenuto al possesso dell’autorizzazione della Regione Autonoma della Sardegna e/o altro Ente pubblico per l’erogazione dei servizi formativi indicati di seguito;

di disporre di una organizzazione, di personale e di dotazioni tecniche adeguate rispetto all’organizzazione, gestione ed erogazione della formazione per cui si aderisce alla manifestazione di interesse;

di dare la propria disponibilità alla partecipazione ad incontri di coordinamento gestionali a cura del Plus;

di aver preso visione dell’Avviso pubblico “RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE RIVOLTA AI SOGGETTI DA ACCREDITARE DALL’AMBITO PLUS DI GUSPINI PER L’ATTIVAZIONE DI SERVIZI PER LA FORMAZIONE IN FAVORE DEI BENEFICIARI DI MISURE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ - FORMAZIONE PER IL LAVORO”e di accettare le condizioni previste nello stesso;

di aver preso visione dell’informativa di cui al D. Lgs. n. 196/2003 modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dal Regolamento UE n. 2016/679, e di prestare sin d’ora, il proprio consenso per il trattamento dei dati secondo quanto indicato nella menzionata informativa;

di essere disponibile ad inserire beneficiari ReI/RdC nei seguenti corsi:

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO |  |
| AUTORIZZATO CON ATTO (specificare tipologia di atto, N° e data) |  |
| TITOLO RILASCIATO |  |
| N° ORE |  |
| SEDE DEL CORSO |  |
| DATA DI INIZIO DEL CORSO |  |
| COSTO (IVA esclusa) |  |
| % IVA (se dovuta) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO |  |
| AUTORIZZATO CON ATTO (specificare tipologia di atto, N° e data) |  |
| TITOLO RILASCIATO |  |
| N° ORE |  |
| SEDE DEL CORSO |  |
| DATA DI INIZIO DEL CORSO |  |
| COSTO (IVA esclusa) |  |
| % IVA (se dovuta) |  |

**DICHIARA**

che ai sensi dell’art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l’obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto;

che provvederà a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata.

Luogo e data,

Legale Rappresentante

Allega:

Dichiarazione requisiti di capacità economica e finanziaria;

Scheda informativa e di presentazione dei corsi che si intendono erogare con le modalità e le sedi di svolgimento e il titolo di studio rilasciato.

Piano di studi;

Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a

relativamente alla procedura in oggetto, acconsento a che il Comune di Guspini, Ente Gestore Ambito PLUS di Guspini, ponga in essere le attività descritte nell’informativa per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e:

dichiaro

di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679, reperibile sul sito del Comune di Guspini, all’indirizzo <https://www.comune.guspini.su.it/www/LinkVeloci/Privacy/>, e presso gli uffici comunali;

pertanto,

Presto il consenso;

Nego il consenso.

LUOGO E DATA

 FIRMA DEL DICHIARANTE

Allega:

copia del documento di identità in corso di validità (solo nei casi in cui non si sia provveduto a sottoscrivere con firma digitale)