

## MODELLO A

**AVVISO DI INDAGINE INFORMALE DI MERCATO PER  
L’AFFIDAMENTO DIRETTO, TRAMITE MERCATO ELETTRONICO  
(MEPA), DEL SERVIZIO DISRETTUALE DI MEDIAZIONE  
INTERCULTURALE**

All’Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario LT4

Capo fila - Comune di Fondi

Piazza Municipio, 04022, Fondi, (LT)

Pec: [ufficiodipianolt4.comunedifondi@pecaziendale.it](mailto:ufficiodipianolt4.comunedifondi@pecaziendale.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.  
445/00, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato  
decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci,

### IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

### PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

in qualità di:

legale rappresentante

procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

dell’Operatore economico \_\_\_\_\_ (indicare la  
ragione sociale) con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, sede operativa in

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_;

in forma singola

ovvero

in forma associata

in caso di raggruppamento il concorrente fornisce i dati identificativi (rappresentante legale, ragione sociale, codice fiscale, sede) e il ruolo di ciascun componente del raggruppamento.

### DICHIARA

- di manifestare il proprio interesse a partecipare all'indagine informale di mercato ai fini di un affidamento diretto del servizio in oggetto;
- l'insussistenza di cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di cui all'art. 80 del D.lgs.50/2016;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50/2016 in materia di impedimenti a stipulare con la Pubblica Amministrazione;
- di essere iscritto sulla piattaforma MEPA e abilitato per Categoria merceologica: "Servizi Sociali";
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse presso l'Agenzia delle Entrate, Ufficio competente \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, tel./fax \_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (art. 42 del D.lgs. n. 50/2016):  
 **Sì**    **No**
- che i mediatori sono iscritti nel Registro Pubblico dei Mediatori Interculturali:  
nome e cognome \_\_\_\_\_ con iscrizione n. \_\_\_\_\_;  
nome e cognome \_\_\_\_\_ con iscrizione n. \_\_\_\_\_;  
nome e cognome \_\_\_\_\_ con iscrizione n. \_\_\_\_\_;  
nome e cognome \_\_\_\_\_ con iscrizione n. \_\_\_\_\_.

## DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio;
- di essere consapevole che l'Ufficio di Piano (UdP) potrà richiedere un miglioramento del prezzo indicato nel preventivo allegato alla presente, ai fini dell'esonero dal versamento della cauzione definitiva, ai sensi dell'art. 54 del RD 23 maggio 1924, n. 827 e s.m.i. e dell'art. 103, co 11, del D.lgs. n. 50/2016;
- che non intende affidare in subappalto l'esecuzione di alcuna attività oggetto delle prestazioni, le quali eseguirà direttamente;
- che ogni eventuale comunicazione inerente all'Avviso in oggetto e/o integrazione della documentazione presentata dovrà essere inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata PEC:  
\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto è consapevole che l'UdP procederà al controllo dei requisiti dichiarati ai fini dell'eventuale affidamento del servizio.

I dati personali forniti con la dichiarazione di cui al Modello A sono esatti e corrispondono al vero, esonerando l'UdP da qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione ovvero per errori derivanti da una inesatta imputazione dei dati stessi negli archivi elettronici e cartacei.

## ALLEGA

- a)** Curriculum vitae aggiornato dell'Operatore Economico;
- b)** Documentazione attestante le qualità tecnico professionali delle risorse umane da impiegare;
- c)** Descrizione su carta intestata dell'Operatore Economico della capacità di organizzazione e gestione, nonché di monitoraggio e valutazione dell'operato dei professionisti e del profilo e dei bisogni dei beneficiari del servizio;
- d)** Preventivo economico dettagliato su carta intestata;
- e)** Documento d'identità del legale rappresentante.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_