**(***su carta intestata dell’organismo***)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**alla procedura ai sensi dell’art.36 comma 2 lettera b del D.Lgs n.50/2016 per l’affidamento del progetto denominato “OTTO MANI” Assistenza Domiciliare Flessibile a chiamata per anziani residenti nel Municipio RM VIII.**

Il/la sottoscritto/a nato/a il Residente in Indirizzo Cap Codice Fiscale In qualità di rappresentante legale del seguente organismo (indicare se società, consorzio cooperativa):

Sede Legale Codice Fiscale Partita IVA Telefono fisso Fax Telefono mobile PEC Recapito autorizzato per le comunicazioni

CHIEDE

che l’Organismo che rappresenta sia ammesso a partecipare alla procedura indetta ai sensi dell’art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. n. 50/2016 per l’affidamento del progetto denominato “OTTO MANI” Assistenza Domiciliare flessibile a chiamata per anziani.

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni; consapevole, inoltre, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo organismo decadrà dai benefici per i quali la presente dichiarazione è rilasciata;

# DICHIARA

1. di aver preso visione dell’Avviso pubblico con invito a presentare l’offerta di cui all’Allegato A) e di accettarlo in ogni sua parte;
2. di essere tuttora in possesso dei requisiti previsti dalla Deliberazione C.C. n. 90/2005 per l’iscrizione al R.U. cittadino e al R.U. Municipale;
3. di non avere pendenze, relativamente a pagamenti, di qualsiasi natura, nei confronti dell’Amministrazione;
4. l’inesistenza di motivi di esclusione dalla partecipazione alle gare secondo quanto stabilito dall’art. 80 del Codice degli appalti pubblici e di qualsivoglia causa di impedimento a contrattare/stipulare contratti con la P.A.;
5. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
6. che, ai sensi del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, e ss.mm.ii., non sussistono provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi dell’assunzione di pubblici contratti;
7. di **AVERE/NON AVERE** (*cancellare la voce che non interessa*) adottato il modello organizzativo di cui al Decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
8. di non essere inadempiente all’obbligo di versamento derivante dalla notifica di cartelle di pagamento (riferibili ad Enti del settore pubblico) per un ammontare complessivo pari almeno ad € 5.000,00 ai sensi dell’art. 48/bis del DPR 29 settembre 1973 n. 602;
9. di essere informato, ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati – Regolamento UE 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento inerente il presente invito e di esprimere il consenso al relativo trattamento.
10. che nessuna delle persone in organico o con rapporti di collaborazione professionale con l’organismo si trova nelle condizioni di incompatibilità ai sensi dell’art. 53, comma 16 ter, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
11. ai sensi della Legge 6 novembre 2012, n. 190, all’art. 1, comma 9, lettera e):

di **ESSERE/NON ESSERE** (*cancellare la voce che non interessa*) a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità - entro il quarto grado - tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i dirigenti e i dipendenti dell'amministrazione capitolina, che per competenza ed attività effettivamente espletata hanno preso parte alla definizione della documentazione di gara ed allo svolgimento della medesima e a coloro che – dipendenti dell’amministrazione capitolina o delle municipalità interessate – saranno coinvolti nell’aggiudicazione, esecuzione e verifica delle prestazioni contrattuali;

1. di **ESSERE/NON ESSERE** (*cancellare la voce che non interessa*) soggetto agli obblighi di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 in materia di assunzioni obbligatorie e, di conseguenza, di **ESSERE/NON ESSERE** (*cancellare la voce che non interessa*) in regola con tali obblighi;
2. di essere in regola con l’assolvimento di ogni obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa di cui alla normativa vigente;
3. di essere in regola con la vigente normativa in materia di C.C.N.L. del settore;
4. di accettare che il pagamento delle prestazioni contrattuali avverrà a seguito di rendicontazione controllata e vistata dal servizio su presentazione di regolare fattura per le spese effettivamente sostenute, corredate dalla relativa documentazione, previa acquisizione di DURC regolare e di essere consapevole che in nessun caso potrà essere richiesto a Roma Capitale di anticipare importi e/o di integrare le spese con ulteriori fondi rispetto a quelli previsti dal progetto;
5. di aver preso visione del “Protocollo di Integrità” di Roma Capitale approvato con Deliberazione della Giunta Capitolina n. 40/2015 e modificato con il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (P.T.P.C.T.) per il triennio 2020-2021-2022 approvato con Deliberazione della Giunta Capitolina n. 13 del 31 gennaio 2020 e a tale proposito allega il Protocollo di Integrità debitamente firmato;
6. di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 13/08/2010 n. 136, come integrata dalla Legge 17 dicembre 2010, n. 217; e a tale proposito, comunica gli estremi identificativi dei seguenti conti correnti bancari o postali dedicati, anche in via non esclusiva, ai compensi derivanti dall’eventuale affidamento servizio di assistenza agli alunni con disabilità sensoriale gestito per conto di ***Roma Capitale - Municipio Roma VIII***:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Istituto di Credito o indicare POSTE ITALIANE Spa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Agenzia n. o Ufficio Postale n. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTESTATO A: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Altri operatori autorizzati ad operare sul conto (nominativo, data di nascita, CF): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. di avere tra i propri fini istituzionali quello di operare nel settore di intervento oggetto della presente offerta;
2. di essere in possesso di idonee referenze bancarie dalle quali risulti che il concorrente ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità e di essere in possesso di capacità tecnico- organizzativa, finanziaria ed economica per adempiere agli obblighi contrattuali;
3. di essere garante nei confronti dell'Amministrazione del comportamento tenuto dal personale impiegato, che dovrà essere improntato a principi di rispetto della dignità umana e di non discriminazione, di massima diligenza e di correttezza e nel rispetto dei diritti del cittadino utente di cui all'art. 10 della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 90 del 28/4/2005;
4. di non avere patrimonio netto negativo oppure, per organismi diversi da Cooperative Sociali, di non avere patrimonio netto negativo nonché una media aritmetica del risultato di esercizio degli ultimi tre anni maggiore di zero;
5. di avere un fatturato annuo globale almeno pari all’importo oggetto della presente manifestazione di interesse;
6. di essere in possesso della polizza assicurativa che, in caso di affidamento, si impegna a presentare con l'indicazione dei massimali e dei rischi;

Data…………………………..

Firma del titolare o del legale rappresentante\*

……………………………………...........................

**\*Allegare copia di un documento di identità in corso di validità**