

MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Comune di Pantelleria
Piazza Cavour
91017 Pantelleria
settorequarto@pec.comunepantelleria.it

Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di supporto specialistico alle attività di monitoraggio e rendicontazione del Piani di intervento del Distretto Socio Sanitario D51 finanziati a valere sul PAC Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non Autosufficienti Primo riparto.”

Il/La sottoscritto/a nato/a il a
..... residente a in Via/Piazza
..... n. codice fiscale
..... nella qualità di (titolare/legale
rappresentante) di con sede in partita iva
.....

Manifesta

L'interesse per l'affidamento del servizio di supporto specialistico alle attività di monitoraggio e rendicontazione del Piani di intervento del Distretto Socio Sanitario D51 finanziati a valere sul PAC Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non Autosufficienti Primo riparto.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Dichiara

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di gara previste dalla vigente legislazione, in particolare dall'art.38 (Requisiti di ordine generale) del D.lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.
- Di aver realizzato nell'ultimo triennio un fatturato specifico, per servizi rientranti nella consulenza gestionale a pubbliche amministrazioni, per un importo di almeno €00 (euro...../00), non inferiore al costo del servizio indicato all'articolo 3, come di seguito specificato:

dal / al	Committente	Contenuto del servizio prestatato	Importo fatturato nell'ultimo triennio

- Di accettare incondizionatamente il contenuto dell'avviso pubblico per manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di supporto specialistico alle attività di monitoraggio e rendicontazione dei Piani di intervento del Distretto Socio Sanitario D52 finanziati a valere sul PAC Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non Autosufficienti Primo riparto.”;
- che i dati e le notizie esposte negli allegati curricula e Elenco delle esperienze maturate ai fini delle valutazioni di cui all'articolo 6 corrispondono al vero

Autorizza

Il trattamento dei dati inviati conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs 196/2003 per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento del servizio.

Allega

- n. 1 curriculum esperto di prima fascia componente obbligatorio;
- n. curricula componenti gruppo di lavoro aggiuntivo (offerta migliorativa)
- Elenco delle esperienze maturate ai fini delle valutazioni di cui all'articolo 6 – Componenti obbligatori
- Elenco delle esperienze maturate ai fini delle valutazioni di cui all'articolo 6 – Componenti aggiuntivi
- Documento di identità in corso di validità

MODELLO DI ELENCO DELLE ESPERIENZE MATURATE AI FINI DELLE VALUTAZIONI
PREVISTE DALL'ARTICOLO 6

Modello 1. Componenti obbligatori

Periodo	Committente	Oggetto dell'attività svolta	Riferimento alle attività di cui all'articolo 6 (segnare con una X la colonna attinente)					Esperienza maturata nell'ambito degli enti locali (segnare con una X quando attinente)
			a)	b)	c)	d)	e)	

Modello 2. Offerta migliorativa. Componenti aggiuntivi

Periodo	Committente	Oggetto dell'attività svolta	Riferimento alle attività di cui all'articolo 6 (segnare con una X la colonna attinente)	
			f)	g)