

Modulo di domanda

C.Fiscale / / / / / / / / / / / / / / / /

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

MAIL _____

PEC indirizzo posta elettronica certificata _____

Telefono _____

Cellulare _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

per la procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera b) del D. Lgs 36/2023, del servizio di assistenza alle autonomie degli alunni frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado residenti nel Comune di Roccaforte Mondovì per gli anni scolastici 2026/2027- 2027/2028-2028/2029.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale di cui agli art. 94, 95, 96, 97, 98 51 resi ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 nell'ambito dell'affidamento ai sensi dell'art. 50, D.Lgs. n. 36/2023;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 100 comma 1, lettera a) del D.Lgs. 36/2023 e aver svolto con esito positivo negli ultimi tre anni (2023, 2024, 2025) servizi analoghi in favore delle pubbliche amministrazioni per un importo complessivo almeno pari a quello posto a base dell'affidamento di cui all'art. 3 dell'avviso di indagine di mercato;
- di avere il Documento unico di regolarità contributi (DURC) valido

Inoltre trasmette in allegato quanto segue:

- preventivo di spesa orario parametrato alle condizioni del servizio richieste nell'allegato A.

Ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, **DICHIARA INOLTRE** di essere informato del fatto che i dati personali acquisiti, sia in formato cartaceo che elettronico, saranno

raccolti presso il Comune di Roccaforte Mondovì, Via IV Novembre, 1 e trattati esclusivamente per finalità inerenti al presente procedimento amministrativo, come riportato nel disciplinare di appalto.

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

Il Rappresentante Legale
Firmato digitalmente