|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto** | **Programma integrato plurifondo per il lavoro LavoRAS - Articolo 2 legge regionale 1/2018 - Misura Cantieri di nuova attivazione – Cantiere nr. 1: Ambiente – Ambito di intervento 1.1: Progetti di valorizzazione e messa in sicurezza del patrimonio ambientale, incremento del patrimonio boschivo e/o sistemazione di aree di particolare pregio ambientale**  **Avviso esplorativo per acquisizione manifestazioni di interesse, rivolto alle Cooperative Sociali di Tipo B, per la selezione di un operatore economico, ai sensi dell’art. 36 comma 2 lettera b) del D. Lgs. 50/20106 e ss.mm. e ii. per l’affidamento del servizio.** |

**ALLEGATO A: MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

Spett.le Comune di Aritzo

Ufficio Tecnico

PEC: [protocollo@pec.comune.aritzo.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.aritzo.nu.it)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:n\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in (Via, civico, CAP e comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura indicata in oggetto come:

Cooperativa Sociale di Tipo B;

Capogruppo di una associazione temporanea di Cooperative Sociali di Tipo B

orizzontale  verticale ………………………………………………………………………………….........

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

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

Mandante una associazione temporanea di Cooperative Sociali di Tipo B

orizzontale  verticale ………………………………………………………………………………….........

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

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

**A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA**

* Di essere iscritta nell’albo delle cooperative sociali di tipo B della Regione Sardegna;
* Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.ms. e ii.;
* Di essere, alla data odierna, in condizione di regolarità contributiva e fiscale;
* Di essere attiva da oltre 2 anni;
* Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa alle condizioni di cui sopra;
* Di essere iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di produrre in qualsiasi momento ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie asserzioni e di quanto trasmesso in allegato;
* Di avere avuto, nell’ultimo biennio, un fatturato globale medio annuo non inferiore a 70.000,00 euro, aumentato a 100.000,00 euro nel caso di RTI (Raggruppamento Temporaneo d’Imprese);
* Di essere già iscritto e abilitato nella piattaforma telematica “SardegnaCAT” per la categoria merceologica “AL85 – SERVIZI DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO”;

*Oppure*

* Di impegnarsi ad iscriversi e ad abilitarsi nella piattaforma telematica “SardegnaCAT” per la categoria merceologica predetta **entro la data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse**;

Si allega:

* **Copia di un documento di identità**

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DIGITALE