**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO / MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ALBO DI FORNITORI DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DI PERSONE APPARTENENTI A SPECIFICHE CATEGORIE SOCIALI**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ALBO**

Io sottoscritto (…), nato il (…), a (…), C.F. (…), in qualità

[ ] titolare

[ ] legale rappresentante

[ ] procuratore speciale/generale

[ ] altro (…)

dell’**Operatore / Concorrente** (…), con sede legale in (…), Via (…), CF n. (…), P.IVA n. (…), tel. (…), Fax (…), e-mail (…) e posta elettronica certificata (…),

consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai fini dell’iscrizione all’Albo

DICHIARA

- di voler iscriversi all’Albo:

- di aver preso esatta cognizione dei contenuti del relativo avviso di manifestazione d’interesse e dichiarare remunerativa la regolamentazione economica di cui alla lett. dell’avviso;

- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Modello Organizzativo ex D.lgs 231/01, dal Piano Anticorruzione ex L. 190/2021, dal Codice Etico reperibile su www.asspabbiategrasso.it e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui agli art 94, 95 e 98 DLgs 36 / 2023;

- che non sussiste il divieto a contrattare di cui all’art 53 c 16ter DLgs 165 / 2001 (incarichi conferiti a pubblici dipendenti nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego), e che non incorre nessun altro divieto a contrattare con la pubblica amministrazione;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 come modificato dal DLgs 101 / 2018 / Regolamento 2016 / 679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara, nonché dell’esistenza dei diritti di cui all’articolo 7 del medesimo decreto legislativo;

Si dichiara, inoltre, ai sensi del DPR 445/00:

* di possedere i requisiti (insussistenza dei motivi di esclusione) di cui agli artt 94, 95 e 98 DLgs 36 / 2023.
* di essere Enti del Terzo Settore ai sensi dell’art 4 c 1 DLgs 117 / 2017.
* di possedere automezzi, personale (dipendenti, volontari, ecc..), coperture assicurative che consentano di svolgere i servizi in oggetto nel rispetto delle norme vigenti.

La comprova di quanto sopra sarà richiesta in sede di iscrizione all’Albo sulla piattaforma TRASPARE (certificata da ANAC) accessibile al seguente link <http://asspabbiategrasso.traspare.com>

*Luogo e data …………………………………*

*IL DICHIARANTE (la sottoscrizione avviene con firma digitale*

*NB La dichiarazione deve essere accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/i sottoscrittore/i (titolare/legale rappresentante o procuratore dell’Operatore). Se sottoscrive il procuratore, deve essere allegata copia della relativa procura notarile o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.*