

Modello di Domanda (Allegato A)

Al Comune di Augusta

VIII Settore SERVIZI PER IL WELFARE E LA COESIONE SOCIALE

protocollocomunediaugusta@pointpec.it

Il sottoscritto [Nome e Cognome], nato a [Luogo] il [Data], in qualità di Legale Rappresentante dell'Operatore Economico [Ragione Sociale della Società/Cooperativa], con sede legale in [Indirizzo], C.F. [Codice Fiscale] e P.IVA [Partita IVA], PEC [Indirizzo PEC],

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento del **Servizio di accompagnamento e trasporto di persone con disabilità.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche;
2. di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di [Provincia] per attività idonee allo svolgimento del servizio in oggetto;
3. di essere iscritto all'Albo Regionale degli Enti socio-assistenziali al n. al Registro nazionale ed all'Albo distrettuale degli enti che erogano servizi sociali attraverso voucher di servizio;
4. di aver svolto i seguenti servizi analoghi nel triennio precedente:
 - Committente: [Nome Ente] | Periodo: [Date] | Importo: € [Cifra]
5. di disporre di personale idoneo, qualificato e con i requisiti di moralità necessari per il contatto con soggetti fragili e minori.

Luogo e Data, [Data attuale]

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante