**ALLEGATO C**

**MODULO – Manifestazione di interesse**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "**TAXI** **SOCIALE"** PER LE PERSONE IN GRAVI CONDIZIONI DI DISAGIO SOCIALE, MINORI, ANZIANI E DISABILI, RESIDENTI NEI COMUNI DELL’AMBITO TERRITORIALE DI ALTAMURA-CAPOFILA.

Il/1a sottoscritto/a (cognome, nome): C. F.

nato/a (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Associazione/ Cooperativa /Consorzio/ ecc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) CAP, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ ,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.I./C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

delle **sanzioni penali** previste dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguenti alla presente dichiarazione sostitutiva qualora la stessa non risultasse veritiera

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a partecipare alla procedura di individuazione dell’affidatario del servizio di **“TAXI SOCIALE”** finalizzato a favorite la mobilità delle persone svantaggiate e/o disabili.

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 38 e 43 DPR 445/2000 e ss.mm.ii., per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l’indagine di mercato si indica il seguente indirizzo in………………………….via……………………………………..tel………………………………

……….. email………………………………………..…….PEC……………………………………..

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, informato ex art. 13 D. Lgs. 196/2003.

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI**

- che non sussistono situazioni generatrici degli effetti interdittivi previsti dalla legislazione antimafia (D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.);

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs n°165/2001 o in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi della normativa vigente.

- di essere in regola con il pagamento degli oneri previdenziali ed assistenziali previsti dalla legge;

- di svolgere attività nel settore oggetto di convenzionamento;

- di non avere contenziosi in corso con i Comune dell’Ambito di Altamura;

- di essere iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 106 del 15.09.2020;

- di essere iscritto, se cooperativa, all’Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle attività produttive a cura della Camera di Commercio e all’Albo Regionale di cui alla legge n. 381/1991 (se cooperativa sociale);

**ALLEGA**

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
2. copia dell’atto costitutivo e statuto;
3. curriculum dell’Ente con specifica descrizione dettagliata dell’esperienza nel servizio oggetto del presente avviso, indicando periodi ed enti presso cui è stato reso il servizio;
4. descrizione del mezzo di trasporto disponibile e copia polizza Assicurativa per mezzi e terzi autotrasportati RCA e RCT;
5. altro (specificare)

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_