

Allegato "1": DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Avvertenza

*Al fine di ridurre al minimo le possibilità di errore, si invitano gli operatori economici a manifestare l'interesse all'invito e a rendere le dichiarazioni utilizzando il presente modulo, da compilare in modo leggibile in ogni sua parte. Il modulo **NON** deve essere bollato.*

Spett.le
Comunità Montana di Valle Camonica
Ufficio Tecnico e Lavori Pubblici

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NELL'AMBITO DI PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2 DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020 N. 120, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA, ATTIVITA' DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE DEL PERSONALE DELLA COMUNITA' MONTANA DI VALLE CAMONICA E DEL CONSORZIO B.I.M. DI VALLE CAMONICA PER IL TRIENNIO 2022-2024 CON FACOLTA' DI RINNOVO PER ULTERIORI 3 (TRE) ANNI.

Il sottoscritto, in qualità di (precisare se titolare, legale rappresentante, procuratore od altro) dell'impresa, con sede in via/piazza P. I.V.A./ cod.fiscale, tel. p.e.c. relativamente alla procedura di avviso per la presentazione delle domande per la selezione degli aspiranti alla procedura indicata con apposito avviso pubblico:

- preso atto delle informazioni indicate nel medesimo avviso inerente la manifestata volontà della Comunità Montana di Valle Camonica, di procedere con l'espletamento del servizio in oggetto;
- tenuto conto che l'avviso è finalizzato unicamente ed esclusivamente ad individuare un numero sufficiente di operatori economici da invitare alla successiva procedura di affidamento, ai sensi dell'articolo 1, comma 2, della Legge 120/2020, e che il medesimo e le conclusioni dell'indagine connessa con l'avviso non determina alcuna instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali e non vincola in nessun modo e/o a sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, l'esplorazione del mercato con atto motivato.

CHIEDE

di essere invitato alla procedura di cui sopra, allegando la documentazione richiesta dall'avviso, come segue:

☐ in forma singola;

☐ in qualità di Mandatario del raggruppamento temporaneo costituito/da costituire con i seguenti operatori economici in qualità di Mandanti:

.....
.....
.....
.....
.....

Si dichiara sin d'ora che la composizione del raggruppamento rispetta i principi ed i limiti indicati dall'articolo 48 del d. lgs. 50/2016;

☐ (altra forma – indicare)

.....
.....
.....
.....
.....
.....;

In relazione alla richiesta di partecipazione, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di formazioni di atti e dichiarazioni mendaci rese ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR 445/2000.

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti di partecipazione alla gara così come richiesto dall'Avviso Pubblico di Indagine di Mercato pubblicato, e più precisamente:

Requisiti di ordine generale:

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusioni dall'affidamento dei contratti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- *(Per gli operatori economici che partecipano come Società)* di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di al n. e di esercitare l'attività di cui alla presente gara;

Requisiti di idoneità professionale:

- *(Per svolgere le funzioni di Medico Competente)* di possedere i requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., e possesso di strumentazione necessaria;
- *(per l'espletamento dell'attività di formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro)* i docenti/formatori sono qualificati a termini del "Decreto Formatori" del 06.03.2013.

Requisiti di capacità tecnico-professionale

- aver eseguito, con buon esito, nel triennio 2018/2019/2020, servizi analoghi a quelli del presente appalto (di importo complessivo non inferiore nel triennio a quello a base d'asta Euro 19.950,00), per conto di soggetti sia pubblici che privati, di importo complessivo non inferiore a quello posto a base di gara, come specificato nelle tabelle seguenti:

SERVIZIO	
Denominazione del committente	
Oggetto del servizio	
Importo (IVA esclusa)	
Durata contrattuale del servizio (dal ___ al ___)	

SERVIZIO

Denominazione del committente	
Oggetto del servizio	
Importo (IVA esclusa)	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	

SERVIZIO	
Denominazione del committente	
Oggetto del servizio	
Importo (IVA esclusa)	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	

Altri Requisiti:

- di essere iscritto nell'ELENCO FORNITORI TELEMATICO della piattaforma SINTEL di Aria Lombardia.

DICHIARA ALTRESI'

- Di essere a conoscenza delle seguenti condizioni particolari e di esecuzione:

Al fine di garantire la piena efficienza e funzionalità del servizio oggetto del presente appalto, ed assicurare al personale dell'Ente di poter raggiungere facilmente ed in breve tempo, il luogo di svolgimento delle visite mediche e delle attività di formazione, anche al fine di non distogliere a lungo il personale dai compiti istituzionali e minimizzare i tempi di trasferimento, i costi ed i rischi di trasferta, l'Appaltatore dovrà avere, ed impegnarsi a mantenere per tutta la durata dell'appalto, una e/o più sedi, costituita da idonei locali destinati ad ambulatori per lo svolgimento di tutte le visite e gli accertamenti previsti per legge, e idonei locali nei quali effettuare i corsi di informazione/formazione e le prove pratiche inerenti i medesimi, conformi alle normative specifiche, dislocati ad una distanza non superiore a 15 km dalla sede della Comunità Montana di Valle Camonica (piazza F. Tassara n. 3 - Breno – prov. BS);

La disponibilità di quanto sopra specificato, dovrà essere dichiarata in sede di offerta e dimostrata entro 30 (trenta) giorni naturali e consecutivi dalla comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, e comunque entro la data di stipula del contratto, pena decadenza dell'aggiudicazione.

L'Appaltatore avrà l'obbligo, laddove non ne disponga, di dotarsi entro 30 (trenta) giorni naturali e consecutivi dalla data di comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione e comunque entro la data di stipula del contratto, della/e sede/i di cui ai punti precedenti.

Per la comprova di tali requisiti di esecuzione, la Stazione Appaltante, dopo l'aggiudicazione e prima della stipula del contratto accerterà, tramite apposito sopralluogo, che l'operatore sia in possesso delle suddette sedi operative dislocate ad una distanza non superiore a 15 km dalla sede dell'Ente.

DICHIARA INOLTRE

Con riferimento ai requisiti di capacità tecnico-professionale, attesta quanto segue:

PARTECIPAZIONE IN FORMA SINGOLA:

☐ di possedere direttamente i requisiti

Ovvero

☐ di far ricorso alla procedura di avvalimento di cui all'art. 89 del D. Lgs. 50/2016 con la seguente impresa ausiliaria: (identificare impresa ausiliaria)

.....
.....
.....
.....
.....

PARTECIPAZIONE IN RTI:

☐ il Mandatario ed il Mandante possiedono i requisiti nelle forme e percentuali previste dal D. Lgs. 50/2016, come segue (specificare)

.....
.....
.....
.....
.....

PARTECIPAZIONE IN ALTRA FORMA:

☐ i requisiti sono posseduti come segue (specificare)

.....
.....
.....
.....
.....

Qualsiasi sia la forma di partecipazione, si dichiara che vengono rispettate le regole di possesso dei requisiti previste dal D. Lgs. 50/2016, oltre che tutte quelle indicazioni contenute al medesimo decreto relative a:

- forma e costituzione dei R.T.I.;
- forma e costituzione dei consorzi, avvalimento.

Che eventuali comunicazioni inerenti la procedura potranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:;
per eventuali contatti telefonici si potrà utilmente chiamare il numero

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni e integrazioni (Regolamento 2016/679/UE), il sottoscritto dichiara di acconsentire, espressamente e validamente, al trattamento dei dati innanzi riportati per l'espletamento della procedura per l'affidamento del servizio.

....., li

Il legale rappresentante

Firma digitale