Alla Prefettura di BARLETTA ANDRIA TRANI

Via Cialdini n. 60

76121 BARLETTA

protocollo.prefbt@pec.interno.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

A PARTECIPARE ALL’AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA E ASSISTENZA DI CITTADINI STRANIERI RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE PRESSO IDONEE STRUTTURE DA ADIBIRE A CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARI DI CUI ALL'ART.11 DEL D.LGS. L42/2015 UBICATI NEL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI.

**Tipologia delle strutture di cui all’art. 1, c. 2, lett. a) (cd. centri individuali) del capitolato di cui al D.M. 29/01/2021.**

Il sottoscritto ………………............................................................................................................................

Nato a ……….....................................…… (.......) il ....................................………………………….

Codice fiscale ……………………………………………………………..

In qualità di **\*** ...............................…........................................................................................ dell’impresa ………………………………………………..……………………………………………… con sede legale

In ………………….…………………. prov. …….. Via …………………………………….…………….

Codice fiscale …………………………………….… Partita IVA ………………………………………… posizione INPS …………………………………………………………………………….

posizione INAIL …………………………………………………………………………..

*(\*La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.).*

*(Va allegata la fotocopia di un documento di identità del firmatario qualora sia apposta firma autografa in luogo della firma digitale).*

**MANIFESTA**

Il proprio interesse all’affidamento del servizio di accoglienza dei cittadini stranieri richiedenti protezione internazionale e la gestione dei servizi connessi presso strutture ubicate nella Provincia di Barletta Andria Trani.

A tal fine**,** pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA**

**a)** che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di

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

per la/le seguente/i attività ………………………………………………………………………………

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

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

e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti

\_ numero di iscrizione…………….…………………………………………………………………….....

\_ data di iscrizione …………………………….…………………………………………………………..

\_ forma giuridica …………………………..……………………….………………………………….….

\_ sede ………………………………………………………………………………………………….…..

\_ codice fiscale e partita iva ………………………………………………………………………………

\_ titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

(indicare ***i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza***):

**Nome Cognome qualifica data e luogo di nascita**

**b)** la non sussistenza di elementi preclusivi, secondo la vigente normativa, alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione specificate dagli artt. 94 – 95 – 96 e 97 del Codice dei contratti D. lgs n. 36/2023.

**c)** non è incorso, nei due anni precedenti la presente procedura, nei provvedimenti previsti dall’art. 44 del D. Lgs. 286 del 25.7.1998 in relazione all’art. 43 dello stesso decreto dell’immigrazione, per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

**d)** è in regola con le norme che disciplinano il lavoro delle persone disabili di cui alla L. 68/99 o di essere esonerato …………………………………………………………………………………………………………………;

**e)** non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;

**f)** di aver regolarmente assolto agli obblighi previdenziali e assistenziali I.N.P.S. e gli obblighi assicurativi I.N.A.I.L.:(numero iscr. I.N.P.S.:………………..……………..Sede competente:…….…………………………;

numero iscr. I.N.A.I.L.: ………………...………………. codice ditta n. …….…………….. P.A.T.…………………………………).

Il sottoscritto, in particolare, ***dichiara***che non sono in corso controversie amministrative / giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi, che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate e che, infine, il D.U.R.C. rilasciabile alla data odierna riporterebbe la dicitura REGOLARE;

**g)** è in regola con la normativa vigente in materia di prevenzione degli infortuni, sicurezza, igiene del lavoro, previdenza, malattie professionali ed ogni altra disposizione ai fini della tutela dei lavoratori, ai sensi del d.lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;

**h)** di avere nei propri fini istituzionali quello di operare in un settore di intervento pertinente con i servizi di assistenza e accoglienza oggetto della selezione; di attuare, nei confronti dei dipendenti e dei soci lavoratori, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e si impegna a rispettare le condizioni risultanti dalle successive integrazioni degli stessi;

**i)** (*per le società cooperative*) si impegna a garantire, ai soci lavoratori, un compenso non inferiore alla complessiva retribuzione netta come determinata per i lavoratori dipendenti;

l) di aver preso piena conoscenza dell’Avviso pubblico e del capitolato con le specifiche tecniche in esso riportate, accettandone, in caso di affidamento, senza riserve, tutte le norme e le condizioni;

**m)** la non sussistenza di motivi di esclusione di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;

**DICHIARA ALTRESI’**

**di operare in un settore di intervento pertinente con i servizi di assistenza e di accoglienza alla persona e che abbiano maturato comprovata esperienza in ambito SPRAR o CAS in progetti di accoglienza similari destinati ai richiedenti protezione internazionale svolti per almeno tre anni a decorrere dall’anno 2017 di seguito specificati:**

**I Anno .…………..………………………………………………………………………………………..**

**II Anno ………………..…………………………………………………………………………………**

**III Anno ……………………………………………………………………………………………………**

**DICHIARA INOLTRE**

a) che le strutture proposte e di seguito indicate sono in possesso dei requisiti di conformità urbanistica ed igienico-sanitaria ed in regola con le norme in materia di prevenzione incendi secondo la normativa vigente come da allegata dichiarazione asseverata rilasciata da tecnico abilitato attestante l’agibilità e l’idoneità alloggiativa della struttura e la messa a norma degli impianti.

b) che le strutture proposte sono idonee alla destinazione, conformemente alle prescrizioni dell’avviso esplorativo prot. n. xxxxx del 06/03/2024 e sono le seguenti:

1) Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_ numero posti totali disponibili\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di godimento della struttura da allegare all’istanza (proprietà, comodato, atto di impegno a locare, locazione…): …………………………………………….

(N.B.: per la locazione o il comodato, al momento dell’affidamento, verrà richiesto il contratto regolarmente registrato)

Indicazione degli estremi della **Proprietà** (nome, cognome, data e luogo di nascita CF se persona fisica, ovvero Denominazione / Ragione sociale e CF/Partita Iva se persona giuridica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati catastali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale denominazione della struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione degli spazi per il pernottamento degli ospiti, servizi igienici, altri spazi per la socializzazione e/o altre attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2) Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_ numero posti totali disponibili\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Titolo di godimento della struttura da allegare all’istanza (proprietà, comodato, atto di impegno a locare, locazione…):………………………………..

(N.B.: per la locazione o il comodato, al momento dell’affidamento, verrà richiesto il contratto regolarmente registrato)

Indicazione degli estremi della **Proprietà** (nome, cognome, data e luogo di nascita CF se persona fisica, ovvero Denominazione/Ragione sociale e CF/Partita Iva se persona giuridica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati catastali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale denominazione della struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione degli spazi per il pernottamento degli ospiti, servizi igienici, altri spazi per la socializzazione e/o altre attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

c) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell’avviso esplorativo e nei suoi allegati;

d) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D. Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti;

e) che le comunicazioni destinate alla ditta devono essere effettuate ai seguenti recapiti:

Indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega**

- Fotocopia di un documento di identità del firmatario;

- Dichiarazione asseverata da un Tecnico abilitato attestante l’agibilità, l’idoneità alloggiativa e la sicurezza degli impianti per ogni singolo immobile proposto nonché la conformità urbanistica ed igienico-sanitaria ed essere in regola con le norme in materia di prevenzione incendi.

TIMBRO DELL’IMPRESA/SOCIETA’

 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE