

Università degli studi di Brescia
Piazza del Mercato 15
25121 Brescia

Manifestazione di interesse per individuazione di operatori economici da invitare alla procedura negoziata senza bando per l'affidamento del servizio a chiamata di supporto specialistico e formazione per l'inclusione degli studenti con disabilità, con diagnosi di disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) e con altre fragilità, nell'ambito dei servizi a supporto del diritto allo studio per un periodo di 48 mesi, prorogabile per ulteriori 6 mesi.

Il/La sottoscritto/a _____ (*indicare nome e cognome*)

nella sua qualifica di:

☐ Legale Rappresentante

☐ Istitore

☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta (*allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale*)

☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta (*allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale*)

(*In caso di procuratore*) Numero di procura: _____ del __/__/____: tipo (indicare se generale o speciale) _____

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente operatore economico _____

_____ (*indicare denominazione/ragione sociale*)

con sede legale in _____

C.F.: _____

P.I. _____

[*si tratta dell'operatore economico che sarà invitato su SINTEL alla successiva procedura di gara negoziata se in possesso dei requisiti*]

in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle possibili conseguenze amministrative di esclusione dalle gare

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato alla procedura negoziata senza bando di cui in oggetto in qualità di:

- ☐ operatore singolo _____ (*indicare la denominazione*)
- ☐ raggruppamento temporaneo (*indicare se costituito o costituendo*) formato da: _____ (*indicare i ruoli ricoperti*)
 - ☐ Costituito
 - ☐ Costituendo
 - ☐ Quota di partecipazione (impresa dichiarante) _____ %
- ☐ Consorzio stabile _____ (*indicare la denominazione*)
- ☐ Consorzio tra società cooperative _____ (*indicare la denominazione*)
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane _____ (*indicare la denominazione*)
- ☐ Consorzio ordinario (*indicare se costituito o costituendo*) _____
 - ☐ Costituito
 - ☐ Costituendo
- ☐ Consorziata esecutrice _____ (*indicare la denominazione*)
- ☐ Rete dotata di organo comune
- ☐ Rete sprovvista di organo comune o con organo comune privo di rappresentanza
- ☐ GEIE
- ☐ altro (*indicare altre, eventuali forme di partecipazione previste dalla normativa speciale di settore*)

consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci nonché, delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. n. 36/2023 e alla normativa vigente in materia

DICHIARA

di aver preso pienamente conoscenza e di accettare tutte le condizioni indicate nell'Avviso pubblico per la procedura di cui all'oggetto e, ai fini della partecipazione alla procedura, di

essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, in conformità a quanto previsto dall'Avviso e dalle norme vigenti;

DICHIARA IN PARTICOLARE

☐ l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt 94 e 95 del decreto legislativo 31 marzo 2023 n. 36 s.m.i.:

☐ di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter del D.lgs 165/2001;

☐ che la società è iscritta al registro delle imprese di _____ dal

numero	di	Registro	ditte/repertorio	economico	amministrativo
--------	----	----------	------------------	-----------	----------------

per la seguente attività _____

☐ che nel gruppo di lavoro sono presenti una o più unità di personale con competenze, riconducibili alle seguenti attività al fine di sopperire alle prestazioni indicate all'art. 3 del capitolato, ovvero legate all'individuazione di un buon metodo di studio, alla creazione di mappe concettuali efficaci e all'attribuzione di strumenti compensativi utili, oltre che alla predisposizione di attività di formazione, il tutto declinato nel contesto universitario. In particolare sono presenti le seguenti professionalità:

formatore

dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

pedagogista

dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

orientatore

dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

psicologo

dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

c.f. _____

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 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 agli articoli da 15 a 22 del Regolamento;

N.B. La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico e inserita sul sistema Sintel di ARIA Spa Azienda per l'Innovazione e gli Acquisti di Regione Lombardia.

SOTTOSCRIZIONE DIGITALE