



COMUNE DI PABILLONIS
PROVINCIA DEL MEDIO CAMPIDANO
ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI
VIA SAN GIOVANNI, 7, 09030 PABILLONIS
.....
AREA SOCIO CULTURALE

Tel. 070.93529205/fax 07093529206/servizisociali@comune.pabillonis.vs.it

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il Responsabile dell'Area Socio Culturale

in esecuzione della propria Determinazione n. ____ del _____

RENDE NOTO

che l'Amministrazione Comunale di Pabillonis – Settore Servizi Sociali – deve procedere all'affidamento del Servizio di pubblica utilità - linea c) del Programma 2014 delle azioni di contrasto alla povertà - a cooperativa sociale di tipo B, con la finalità del reinserimento lavorativo di soggetti svantaggiati;

che in presenza di più manifestazioni di interesse, da parte di cooperative e consorzi in possesso dei requisiti di legge, si promuoverà l'esperimento di una procedura competitiva di tipo negoziato.

SI INVITANO

a tale proposito, le cooperative sociali di tipo B e i consorzi di cooperative sociali, operanti nei settori oggetto delle sopra elencate attività e in possesso dei requisiti di cui agli artt. 1 e 4 della L. 381/91, a manifestare il proprio interesse a collaborare per l'eventuale l'affidamento in convenzione del Servizio indicato nel preambolo, presentando apposita istanza secondo il modello allegato (Allegato A).

Le istanze dovranno essere presentate entro il 28.11.2014 al protocollo generale del COMUNE DI PABILLONIS a mezzo servizio postale, di agenzia di recapito, corriere e/o a mano, indirizzate al **Settore Servizi Sociali – via San Giovanni n. 7, 09030 Pabillonis.**

Ulteriori informazioni possono essere richieste al seguente numero telefonico e/o indirizzo di posta elettronica: 070 93529205 – serviziisociali@comune.pabillonis.vs.it

Il Responsabile dell'Area Socio Culturale

A.S.S. dr.ssa Luisa Garau

Mod. ALLEGATO A)

**Spett. Comune di
PABILLONIS
Via San Giovanni n. 7
09030 PABILLONIS**

OGGETTO: Manifestazione di interesse eventuale affidamento Servizio di pubblica utilità 2014.

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____
il _____ Residente in _____ Prov. _____
Via _____
nella sua qualità di legale rappresentante della Coop di tipo B _____ con sede
in _____ Prov. _____ via _____ Tel. _____
Cellulare _____ Fax. _____ e-mail _____
Cod. Fisc. Partita IVA _____

COMUNICA

il proprio interesse a collaborare con l'Amministrazione del Comune di Pabillonis, nella realizzazione del Servizio Civico Comunale 2013.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Che la cooperativa è iscritta a n. _____ dell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali, alla sezione _____ data di iscrizione del _____;

Che è iscritta al Registro delle imprese della Camera di commercio di _____ per attività, principale o secondaria, rientrante nel settore _____ con il numero _____ dal _____;

Che la cooperativa è iscritta presso l'INPS di _____ con il n. _____ dal _____;

Che la cooperativa è iscritta presso l'INAIL di _____ con il n. _____ dal _____;

Che il C.C.N.L. applicato è il seguente _____;

- *Che la coop. ha in organico almeno il 30 per cento dei lavoratori (o soci) costituito da persone svantaggiate;*
- *che la coop. ottempera alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68;*
- *che non è soggetta alla legge 12 marzo 1999, n. 68;*
- *che la ditta è in regola sotto il profilo del versamento dei contributi previdenziali e assicurativi obbligatori per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dei dipendenti addetti;*
- *di avere preso conoscenza e di avere tenuto conto degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza;*
- *di impegnarsi ad osservare ed applicare integralmente tutte le disposizioni in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;*
- *di impegnarsi ad applicare o far applicare integralmente nei confronti di tutti i lavoratori dipendenti, che si intende impiegare nell'esecuzione delle prestazioni, le condizioni economiche e normative previste dai contratti collettivi nazionali e territoriali di lavoro della categoria, vigenti nel territorio di esecuzione della prestazione;*
- *dichiara, altresì che nei confronti della cooperativa o del suo legale rappresentante non sussistono cause di divieto, di decadenza o sospensione indicate nell'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni (antimafia);*
- *che la cooperativa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non trovandosi in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, amministrazione controllata o concordato preventivo, e che non sono in corso, a carico della coop., procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni.*

DICHIARA

Altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si prende atto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il rappresentante – sottoscrittore deve allegare semplice copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità..

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive sottoscritte saranno successivamente verificate dal Comune ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e saranno inoltre applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE - Area Socio-Culturale - NR. 714 DEL 05/11/2014 RESPONSABILE: Garau
Luisa

Allega alla presente:

*1. fotocopia di un documento di identificazione personale, **in corso di validità**, del soggetto firmatario.*