**Modello Manifestazione di Interesse riservato alle Cooperative Sociali di tipo B in Raggruppamento Temporaneo**

*AL COMUNE DI BARRALI*

 *AREA SERVIZI TECNICI*

*LAVORI PUBBLICI*

*VIA CAGLIARI N° 9*

09040 BARRALI

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO MEDIANTE AVVISO PUBBLICO RISERVATO ALLE COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B DI CUI ALLA LEGGE N. 381/91 CHE MANIFESTINO IL PROPRIO INTERESSE ALLA GESTIONE DEI CANTIERI PER L'AUMENTO, LA MANUTENZIONE E LA VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO BOSCHIVO A FAVORE DEI COMUNI ANNUALITA’ 2020 E ANNUALITA’ 2022.**

Il sottoscritto …………………………………………………… nato il ……………………… a ,residente a ……………………………. (Prov. ……….…….), in Via ………………………………… n. , in qualità di Capogruppo delle Cooperative Sociali di tipo B unite in RTI,

**MANIFESTA**

**Il proprio interesse per l’indagine di mercato relativa alla gestione di cantieri per l’aumento, la manutenzione e la valorizzazione del patrimonio boschivo promossi dal Comune di Barrali**

**DICHIARA**

**L’RTI risulta così composto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della Cooperativa Capogruppo |  |
| Indirizzo |  |
| Sede Legale |  |
| Codice Fiscale |  |
| P.IVA |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |
| Telefono |  |
| Iscrizione alla Camera di Commercio. Indicare numero e Provincia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della Cooperativa Partecipante |  |
| Indirizzo |  |
| Sede Legale |  |
| Codice Fiscale |  |
| P.IVA |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PEC |  |
| Telefono |  |
| Iscrizione alla Camera di Commercio. Indicare numero e Provincia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della Cooperativa Partecipante |  |
| Indirizzo |  |
| Sede Legale |  |
| Codice Fiscale |  |
| P.IVA |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |
| Telefono |  |
| Iscrizione alla Camera di Commercio. Indicare numero e Provincia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della Cooperativa Partecipante |  |
| Indirizzo |  |
| Sede Legale |  |
| Codice Fiscale |  |
| P.IVA |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |
| Telefono |  |
| Iscrizione alla Camera di Commercio. Indicare numero e Provincia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della Cooperativa Partecipante |  |
| Indirizzo |  |
| Sede Legale |  |
| Codice Fiscale |  |
| P.IVA |  |
| e-mail |  |
| PEC |  |
| Telefono |  |
| Iscrizione alla Camera di Commercio. Indicare numero e Provincia |  |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della dimostrazione del possesso dei requisiti di accesso alla presente indagine di mercato

**DICHIARA**

* Che tutte le cooperative sociali in raggruppamento temporaneo sono costituite ai sensi dell’art. 9, comma 1 della Legge 381/1991;
* Che tutte le cooperative sociali sono regolarmente iscritte all’Albo Regionale delle cooperative sociali - Sezione B, nella quale sono iscritte le cooperative che svolgono attività diverse (agricole, industriali, commerciali o di servizi) finalizzate all'inserimento lavorativo di persone svantaggiate;
* La regolare iscrizione presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di ……………………………………………… al n… di ciascuna Cooperativa;
* L’insussistenza per tutte le cooperative sociali in RTI di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
* La Tracciabilità dei Flussi Finanziari, ai sensi del DPR 445/2000 e della Legge 136/2010;
* Il rispetto da parte di tutte le cooperative delle prescrizioni alla Legge 81/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
* Che tutte le imprese in associazione sono in regola con le norme di cui alla Legge N° 142 del 03.04.2001 riguardante il rispetto dei diritti individuali e collettivi del socio lavoratore, al trattamento economico all’osservanza delle disposizioni in materia previdenziale ed assicurativa.
* Che ogni cooperativa appartenente al raggruppamento rispetta quanto previsto dall’art. 4 della Legge 381/91 e ss.mm.ii.
* Che le persone svantaggiate costituiscono almeno il 30% dei lavoratori impiegati nella cooperativa sociale di tipo B al momento di adesione alla presente indagine di mercato;
* Che la condizione di persona svantaggiata risulta dalla documentazione prodotta da una Pubblica Amministrazione, fatto salvo il diritto alla riservatezza;
* Le Cooperative partecipanti non si trovano nelle condizioni di controllata o controllante rispetto ad altre cooperative che svolgono attività analoghe;
* Che la cooperativa sociale è iscritta e abilitata nella piattaforma telematica “SardegnaCAT” per la categoria merceologica “AL85 – SERVIZI DI POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO”;

Resta inteso che la compilazione del presente modello non costituisce prova a garanzia del possesso dei requisiti richiesti dalla misura in oggetto. Questi, dichiarati dall’interessato, saranno sottoposti a successivo accertamento da parte di questo Comune nelle eventuali successive fasi di avvio della procedura di aggiudicazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre 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 dell’indagine per il quale la presene dichiarazione viene resa.

A pena d’esclusione, la presente domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante della cooperativa mandataria in nome e per conto di tutti i componenti partecipanti al raggruppamento temporaneo.

Luogo Data

Firma del Legale Rappresentante

Allegato: fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

\\192.168.10.225\tecnico$\Tecnico02\patrimonio boschivo 2020\MANIFESTAZIONE INTERESSE COOP B\MATERIALE STUDIO\AVVISO\Candidatura\_Coop\_Sociale\_B\_RTI.docx