**ALLEGATO B**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

**Al Comune di Gallipoli**

**(via PEC)** **servizisociali.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it**

**Manifestazione di interesse per l'individuazione dell’operatore economico da invitare a trattativa diretta MePA per l'affidamento diretto ex** **art. 50 lett. b) del d.lgs. 36/2023 del servizio sperimentale di “Taxi Sociale”**

La società .................................................................................................................................................……. con sede legale in ................................ CAP……................. Via/Piazza …………………………..……………………………………………………………………...…… con codice fiscale ……………………………….. partita IVA ……………………………….…… e n. di iscrizione al registro delle imprese …..........................………………………………….. Codice Attività ……………………………………………....……………………………………… e-mail …………………………..…….…… PEC………………………………………..…………. telefono ..........................………… rappresentata dal sottoscritto ……………………………………………….………………….………………. in qualità di legale rappresentante, nato a …………………………………. il ……………………… residente in ………………….……………… Prov. ……..…….. Via/Piazza …….……………………………………..… C.F……………………...………….

Vista la bozza di capitolato speciale d’appalto relativa al servizio

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura da espletarsi ai sensi **dell’art. 50 lett. b) del d.lgs. 36/2023,** per l'affidamento diretto del servizio sperimentale di “Taxi Sociale” da svolgersi per il periodo di 6 mesi salvo proroga di ulteriori mesi 6

OFFRE LA SEGUENTE PROPOSTA ECONOMICA (i valori riportati saranno da intendersi come onnicomprensivi):

* compenso base mensile: \_\_\_
* somma calcolata in base al numero di corse oggettivamente prestate (e quindi in base all’utilizzo reale del servizio da parte dell’utenza) che non potrà essere comunque superiore a onnicomprensivi euro \_\_\_ per utente a corsa A/R con possibilità di essere remunerato fino ad un massimo di 7 utenti al giorno (compenso massimo giornaliero pari ad onnicomprensivi euro \_\_\_\_), ogni ulteriore utente accettato non rappresenterà un ulteriore costo per il Comune e qualora un utente del servizio abbisognasse della presenza di un accompagnatore è prevista in favore di quest'ultimo la gratuità della corsa A/R;
* laddove il servizio coinvolga più utenti cumulativamente e per la stessa tratta sarà riconosciuta la somma massima di onnicomprensivi euro \_\_;

e nel contempo

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dagli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
2. l’insussistenza di alcuna altra situazione che comporti l’esclusione e/o l’incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
3. di essere:

* in possesso dell’iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. con oggetto sociale relativo all’attività oggetto d’appalto;
* abilitato al MEPA - categoria Servizi NCC (escluso uso sanitario);

1. di essere a conoscenza che la richiesta di preventivo ricevuta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’ente appaltante che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso ente appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
2. di approvare specificatamente, senza alcuna riserva, tutte le disposizioni contenute nel capitolato speciale d’appalto recante disciplinare del servizio da rendersi;
3. di essere dotato di mezzo proprio chiuso, climatizzato e attrezzato per il trasporto di diversamente abili (anche non deambulanti) ai fini dell’espletamento del servizio in caso di aggiudicazione dello stesso;
4. che la targa del veicolo da utilizzarsi è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione di dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
6. che ai fini della ricezione delle comunicazioni l’indirizzo di posta elettronica certificata è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allegati:

* Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

Luogo e data Firma