**ALLEGATO “A”**

SPETT.LE Asp C.Sartori

Via A. de Gasperi, 3

42020 San Polo d’ Enza Re

asp@pec.carlosartori.it

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI SENSI DELL’ ART. 36, COMMA 2, LETTERA b) DEL D.LGS. N. 50/2016, AVENTE AD OGGETTO L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA LEGALE PER LA TUTELA DEI MINORI E DELLE LORO FAMIGLIE A SUPPORTO DEI SERVIZI AFFERENTI L’AREA FAMIGLIA, INFANZIA, ETÀ EVOLUTIVA.**

Il/la sottoscritto/a (Titolo, cognome, nome ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_)

alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

* titolare
* libero professionista
* legale rappresentate
* altro………………………………………………………………………………………………………

dell’Impresa/Ditta………...………………………………………………………………………………

 (indicare l’esatta Ragione Sociale dell’Impresa/Ditta)

con Sede in………………………………………(…………..) Via………………………………………………....

n°………..… CAP……………………….., C.F……….……………….……. P.I……………….……………………..

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'affidamento del servizio di consulenza legale per la tutela dei minori e delle loro famiglie a supporto dei servizi afferenti l’area famiglia, infanzia, età evolutiva per un importo pari a € 30.000,00 e una durata di 3 anni ai sensi degli art. 31, commi 9 e 11, art. 36, comma 2, lettera b), e art. 216 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.

**A TAL FINE DICHIARA di**

 essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Eropea;

 godere dei diritti civili e politici;

 avere capacità a contrarre con la Pubblica amministrazione;

 di NON versare nelle condizioni di cui all'art.80 D.Lgs.50/2016;

 l’ assenza di condanne penali e/o di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

 essere iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati;

 non avere posizioni di incompatibilità o di conflitto di interessi o lite amministrativa o civile a titolo personale e professionale pendente con l’Asp Sartori

 non avere in corso, alla data della domanda di iscrizione all'albo, cause promosse contro L’Asp Sartori in qualità di difensore di altre parti;

 essere in possesso di polizza RC professionale obbligatoria;

**DICHIARA INOLTRE:**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

1. l’insussistenza nei propri confronti delle cause di esclusione di cui all’art. 24, comma 7 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
2. l’esistenza dei requisiti di cui al dal D.M. 2 dicembre 2016 n. 263 e più in generale vale quanto stabilito dal D.M. 8 febbraio 2013 n. 34 (in caso di *società di ingegneria* o di *società professionali*)
3. che nei propri confronti non è stata pronunciata una condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuta irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del C.P.C. per uno dei reati di cui al comma 1, lett. a), b), c), d), e), f) e g) dell'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
4. che non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui rispettivamente all'art. 6 e all’art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione, di cui all’art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159(art. 80, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
5. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito(art. 80, comma 4 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
6. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'art. 30, comma 3, del Codice(art. 80, comma 5, lettera a), del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
7. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di esercizio provvisorio del curatore fallimentare ovvero di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 80, comma 5, lettera b), del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.).

*(In caso di esercizio provvisorio del curatore fallimentare ovvero di concordato preventivo con continuità aziendale vale quanto previsto dall'art. 110, commi 3, 4, 5 e 6 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);*

1. di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, nei confronti di questa stazione appaltante, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità (la valutazione della gravità dell'illecito viene valutata dalla stazione appaltante stessa, con particolare riferimento a quanto previsto all'art. 80, comma 5, lett. c) del D. Lgs. n. 50/2016);
2. che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231, o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 14 del d.gs. 9 aprile 2008, n. 81 (art. 80, comma 5, lett. f) del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.);
3. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 80, comma 5, lett. l) del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

*Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

Allegato: copia del documento di identità