

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla selezione per l'affidamento del servizio di Assistenza Sensoriale per la realizzazione dell'integrazione scolastica in favore degli alunni con disabilità sensoriale visiva, uditiva e nella comprensione e produzione del linguaggio AS 2023/2024.

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato il _____ a _____ residente in _____ cap _____ Provincia _____ titolare/legale rappresentante dell'impresa _____ sita in _____ cap _____ Via _____ C.F. /P.IVA _____ n. tel. _____cell. _____ pec _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA EVENTUALE PROCEDURA COMPARATIVA FINALIZZATA ALLA INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA SENSORIALE della Fondazione Engim San Paolo E.T.S per L'AS 2023/2024.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76, T.U. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità:

- di avere preso visione dell'avviso pubblicato sul sito internet dell'Iefp Engim San Paolo e che la presente manifestazione di interesse ha l'unico scopo di comunicare all'Engim San Paolo la disponibilità a essere invitati a presentare offerta;
- di essere interessati alla partecipazione alla procedura di selezione per l'aggiudicazione del servizio di assistenza specialistica secondo le linee guida della Regione Lazio per l'AS 2023/2024;
- di impegnarsi a rispettare i termini utili per la fornitura del servizio.
- L'Iscrizione nel registro delle imprese per attività inerenti l'oggetto dell'appalto, in conformità con quanto previsto dall'art. 83, comma 3, del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50
- Non sussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;
- Comprovata esperienza nel campo di interventi rivolti a soggetti con disabilità e con bisogni educativi speciali, in particolare entro i contesti scolastici di almeno 3 anni nel campo dell'assistenza sensoriale

L'indirizzo PEC al quale inviare la lettera invito e qualsiasi comunicazione afferente l'eventuale procedura, è il seguente: engimsanpaolo@certificazioneposta.it

Al fine della presente procedura, il referente è individuato nella persona di:

_____ (Cognome, Nome, recapiti).

Allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.

Data

Il Titolare/Legale Rappresentante