

MODULO 1)

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____ (CF _____)/
(P/IVA _____), legale rappresentante di
_____, con sede legale in
_____ (CF/P.IVA _____),
pec _____, tel _____,
email _____

*(eventuale per ipotesi di forma associata – si veda art. 4 dell'Avviso per modalità della firma)
in qualità di mandataria/capofila/ecc.. delle seguenti:*

MANIFESTA INTERESSE

allo svolgimento del servizio per la gestione delle attività legate all'area Salute Mentale;

Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse approvato con DD n. 3/24 e di possedere i requisiti richiesti dall'art. 4 del presente Avviso e in particolare:

- A. Requisiti di carattere generale:** assenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del Codice D.Lgs. n. 36/2023 e assenza di tutte le altre ipotesi di incompatibilità e conflitto di interessi previste dalla normativa vigente.
- B. Requisiti di idoneità professionale:** iscrizione nel registro della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o presso i competenti ordini professionali. Si precisa che, in considerazione della interpretazione della nozione di operatore economico ai sensi della Direttiva UE n. 24/2014, tale da ricomprendere qualunque ente che offre sul mercato la prestazione di servizi, a prescindere dalla forma giuridica nel quadro della quale ha scelto di operare, possono partecipare alla procedura operatori economici anche non iscritti alla Camera di Commercio, qualora l'iscrizione non sia prevista in relazione alla loro natura giuridica e l'oggetto della gara sia compatibile con i loro fini.
- C. Requisiti di capacità tecnica e professionale:**
- Possesso da parte del referente per lo svolgimento del servizio di uno dei seguenti titoli di studio: Diploma di laurea quadriennale o quinquennale (vecchio ordinamento); oppure Diploma di laurea magistrale o titolo equivalente, finalizzati alla specializzazione richiesta: Psicologia (LM 51), Scienze pedagogiche (LM 85), Programmazione e gestione dei servizi educativi (LM 50), Scienze dell'educazione degli adulti e della formazione continua (LM 57), Sociologia e ricerca sociale (LM 88), Servizio sociale e politiche sociali (LM 87); Saranno ammissibili i titoli di studio equipollenti od equiparati in base alle specifiche tabelle approvate dal MIUR al seguente link:
<https://www.miur.gov.it/equipollenze-ed-equiparazioni-tra-titoli-accademici-italiani>;
 - Almeno tre anni di documentata esperienza professionale nella gestione\realizzazione di progetti in materia di salute mentale, acquisita anche presso pubbliche amministrazioni;

- iscrizione al MEPA e abilitazione alla categoria “Servizi di supporto specialistico” – CPV 79315000-5 Servizi di ricerca sociale;

*(eventuale per ipotesi di forma associata – si veda art. 4 dell’Avviso per modalità della firma)
in qualità di mandataria/capofila/ecc.. degli enti sopra indicati)*

Dichiara che

- i requisiti generali e di idoneità professionale lett. A) e lett. B) sono posseduti da ciascuna impresa del raggruppamento;
- i requisiti di capacità tecnica e professionale lett. C) sono possedute dal raggruppamento nel complesso.

**Legale rappresentante
(firmato digitalmente)**

NB è necessario inviare anche la documentazione attestante il possesso del requisito di cui all’art. 4 lett. c dell’Avviso (**elenco/descrizione progetti e attività svolte nel campo della salute mentale e il curriculum vitae** del referente individuato per lo svolgimento del servizio, firmato).