

(MOD. A)

Alla Direzione
Istituto Penale per i Minorenni
Via IV Novembre, 15
ipm.pontremoli.dgm@giustiziacert.it
54027 – PONTREMOLI (MS)

Oggetto: Avviso pubblico per la costituzione di un elenco integrativo di operatori economici da invitare alle procedure di affidamento previste dall'art. 36 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. di servizi sociali elencati nell'allegato IX del D.LGS n. 50/2016 e s.m.i.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA (indicare forma giuridica e ragione sociale)

CON SEDE LEGALE A _____ VIA _____
NUM.TELEFONO FISSO/MOBILE _____
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____
PEC _____
CODICE FISCALE/P.IVA _____

Consapevole delle sanzioni stabilite dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

l'interesse ad essere inserito nell'elenco integrativo degli operatori economici da invitare alle procedure di affidamento, previste dall'art. 36 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., di servizi elencati nell'allegato IX dello stesso, che verranno attivate dall'Istituto Penale per i Minorenni di Pontremoli nelle macro aree di riferimento e relative attività di seguito specificate:

Macro Area 1: ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE AL LAVORO. PERCORSI SOCIO EDUCATIVI, ORIENTAMENTO FORMAZIONE, TIROCINI FORMATIVI E BORSE LAVORO FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DOCUMENTATI E SPENDIBILI NEL MONDO DEL LAVORO (barrare l'attività d'interesse)

<input type="checkbox"/> Pizzeria	<input type="checkbox"/> sala (corsi brevi per haccp)	<input type="checkbox"/> Artigianato con laboratori di vario genere
<input type="checkbox"/> Panificazione	<input type="checkbox"/> corsi base di lingua (italiana e/o straniera)	<input type="checkbox"/> Giardinaggio qualificanti (potatura, innesto, ecc.) corsi di agricoltura e manutenzione del verde
<input type="checkbox"/> Pasticceria	<input type="checkbox"/> Informatica (acquisizione di patente europea)	<input type="checkbox"/> barman
<input type="checkbox"/> Gelateria	<input type="checkbox"/> Percorsi socio-educativi e di orientamento finalizzati all'acquisizione della responsabilità e alla crescita	<input type="checkbox"/> mestieri di cura degli animali (educatore cinofilo, dog-sitter, cat-sitter, ...)
<input type="checkbox"/> Ristorazione		

--	--	--

Macro Area 2: ATTIVITA' SPORTIVE, EDUCATIVE, CULTURALI, ATTIVITA' DI EDUCAZIONE ALLA SOSTENIBILITA' E AGLI STILI DI VITA SALUTARI: PROMOZIONE DEL BENESSERE PSICO-FISICO E DELLA QUALITA' DELLA VITA, DELL'EQUILIBRIO MENTE-CORPO, LUDICO-ESPRESSIVE E CREATIVE, DI SOCIALIZZAZIONE ED ANIMAZIONE

<input type="checkbox"/> Attività sportive (terapeutico sportivo: danza terapia, pet-therapy)	<input type="checkbox"/> Attività teatrali	<input type="checkbox"/> Mediazione linguistica, psicologico-culturale
<input type="checkbox"/> Attività di educazione alla sostenibilità ed agli stili di vita salutari e cura della persona	<input type="checkbox"/> Attività musicali	<input type="checkbox"/> Attività arti grafiche (graffiti murali, grafica digitale e disegno)
<input type="checkbox"/> Laboratori di fotografia	<input type="checkbox"/> Laboratori di cinema	<input type="checkbox"/> Laboratori di narrazione interculturale ed autobiografia

Macro Area 3: ATTIVITA' RIPARATIVE E DI PUBBLICA UTILITA'; MEDIAZIONE PENALE; PRATICHE DI EDUCAZIONE CIVILE; AZIONI DI SUPPORTO A GRUPPI DELLE MINORI/GIOVANI ADULTE AUTRICI DI REATO E LE LORO FAMIGLIE

<input type="checkbox"/> attività riparative e di pubblica utilità	<input type="checkbox"/> Pratiche di educazione civile	<input type="checkbox"/> Azioni di supporto a gruppi delle minori/giovani adulte autrici di reato e loro famiglie
<input type="checkbox"/> Mediazione penale		

DICHIARA ALTRESI'

- Di essere iscritto al MEPA : SI NO
- Di essere iscritto:
 - alla C.C.I.A.A. di _____ con nr. _____ (se impresa)
 - al Repertorio. Economico Amministrativo per attività coincidenti con quelle oggetto del presente avviso (se non svolte in modo occasionale);
- Di essere formalmente costituito ed iscritto all'Albo _____ con nr. _____ (se associazione, Cooperativa o Ente riconosciuto);
- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto previste dall'art. 80, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.
- Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17 della Legge N. 68/99 (con l'indicazione dell'Ufficio Provinciale del Lavoro competente al rilascio della relativa certificazione);
- di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. N. 383/2011; ovvero
 - di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla L. N. 383/2011, ma che il periodo di emersione si è concluso in data _____;
- Di non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni che possono essere richieste ai sensi dei punti precedenti o relativamente alla capacità economica e finanziaria, iscrizione nei registri professionali, capacità tecniche;
- di applicare integralmente a favore dei lavoratori dipendenti e dei soci i contenuti economico-normativi della contrattazione nazionale di settore vigenti nonché tutte le future modificazioni agli stessi;

