



Ambito Territoriale N.24

Comune Capofila Volla

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

L'AMBITO N.24 INTENDE EFFETTUARE UNA PROCEDURA DI COTTIMO FIDUCIARIO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA RIVOLTA AD ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI FREQUENTANTI LE SCUOLE DEL TERRITORIO DEI COMUNI DI VOLLA, CERCOLA, POLLENA TROCCHIA E MASSA DI SOMMA.

I SOGGETTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI AD UN EVENTUALE INVITO DA PARTE DEL COMUNE DI VOLLA CAPOFILA, DOVRANNO ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 9 DICEMBRE 2015 ORE 12.00, PRESENTARE APPOSITA ISTANZA, IN BUSTA CHIUSA, PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI VOLLA SITO IN VIA ALDO MORO N.1. NELLA PREDETTA ISTANZA DOVRANNO DICHIARARE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000 ,OLTRE AL LORO INTERESSE, QUANTO DI SEGUITO RIPORTATO:

- a) Iscrizione alla Camera di Commercio;
- b) Insussistenza delle cause d'esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto, ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n.163/06 e ss.mm.ii;
- c) Fatturato globale dell'impresa degli ultimi tre esercizi contabili precedenti alla data di pubblicazione dell' avviso (2012,2013,2014);
- d) Il numero dei servizi di Supporto all'Integrazione Scolastica e Sociale di alunni diversamente abili realizzati negli anni 2012, 2013 2014 e 2015, con l'indicazione del soggetto appaltante e relativo periodo di riferimento;
- e) Esperienza nel settore dei servizi sociali e socio sanitari di almeno 3 anni di attività, indicando presso quali enti ha svolto l'attività con i relativi periodi e gli importi;
- f) Fini statutarie e mission congruenti con le attività previste dalla l.328/00;

Avvertenze:

1. *L'Ambito N.24 si riserva la facoltà insindacabile di non dar luogo alla procedura senza che i partecipanti alla manifestazione d'interesse possano accampare alcuna pretesa al riguardo.*
2. *Le istanze dei soggetti interessati, che non possiedono completamente i requisiti ai punti da a) ad f) di cui al presente avviso, non verranno presi in considerazione dall'Ufficio competente ai fini di un eventuale invito.*
3. *Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: "Manifestazione d'interesse servizio di integrazione scolastica e sociale di alunni diversamente abili dei Comuni afferenti all'Ambito N. 24", nonché la denominazione del soggetto partecipante, numero di telefono, fax e PEC.*

Il Coordinatore
Paolo Manfredi

Volla 01.12.2015