# *DOMANDA DI PARTECIPAZIONE*

 Uff. Piano sociale di Zona

Comune di Tivoli

Capofila Ambito Territoriale Ottimale Roma 5

Piazza del Governo n.1

C.A.P. 00019 Tivoli (RM)

Oggetto: Richiesta di partecipazione alla procedura di selezione per l’affidamento del servizio concernente la realizzazione di un percorso formativo di 300 ore destinato al conseguimento della qualifica di Assistente Familiare, secondo quanto riportato nella Deliberazione della Regione Lazio n. 609 del 31/07/2007 e nell’allegato 1 del documento stesso.

|  |
| --- |
| **RICHIEDENTE** |

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………..………

in qualità di rappresentante legale dell’Associazione, cooperativa o organismo di formazione

……………………………………………………………………………………………………

con sede legale ubicata in

………………………………………………………………......……………………………………

Via……………………………………………………………………………………………….………

CAP……………………….................Provincia di ……………………………………………………

Tel……………………………….

Fax…………………………….......

E- mail……………………………………………………………...

PEC…………………………………………………………………

## **CHIEDE**

di poter partecipare alla procedura di selezione per la realizzazione di un percorso formativo di 300 ore destinato al conseguimento della qualifica di Assistente Familiare, secondo quanto riportato nella Deliberazione della Regione Lazio n. 609 del 31/07/2007 e nell’allegato 1 del documento stesso.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

* di essere consapevole che la carenza o la non conformità dei documenti con le prescrizioni richieste dal bando, comporterà l’inammissibilità.
* di essere consapevole che qualsiasi ritardo nel recapito è ad esclusivo rischio del concorrente, e comporterà l’esclusione dalla gara.
* di essere consapevole che la presente richiesta di preventivo non impegna in alcun modo l’ente a procedere all’affidamento del servizio in oggetto.

Allega alla presente domanda:

-Busta documentazione

1. Progetto con crono programma e risorse professionali utilizzate, con indicazione di tutti gli elementi tecnici previsti nel capitolato;
2. Il curriculum professionale delle figure coinvolte contenente, in particolare, l’indicazione delle esperienze svolte nel settore di riferimento;
3. Insussistenza di cause ostative previste da D.Lgs 231/01 e s.m.i. “ divieto di contrarre con la P.A. (le informazioni potranno essere sostituite da dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR. n. 445/00).
4. Capitolato siglato e sottoscritto in calce per accettazione in ogni pagina;
5. Regolarità con tutti gli obblighi dipendenti dalle disposizioni legislative, regolamentari e contrattuali vigenti in materia di lavoro, sicurezza sul lavoro e assicurazioni sociali ed in particolar modo con gli obblighi contributivi (le informazioni potranno essere sostituite da dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR. n. 445/00);
6. Dichiarazione di presa visione dei termini e delle condizioni di cui alla procedura in essere e di accertarne il contenuto senza condizione e riserva alcuna;
7. Accreditamento ai sensi della D.G.R. 968 del 29/11/2007 per la macrotipologia “Formazione superiore” o “Formazione continua”;
8. Iscrizione alla CCIAA con riferimento all’oggetto della procedura;
9. Comprovata esperienza nell’esecuzione delle prestazioni oggetto del presente avviso negli ultimi tre anni da dimostrare mediante dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..

* Busta Offerta economica

L’offerta economica, deve essere chiusa in apposita busta sigillata con ceralacca o nastro adesivo anti strappo, e controfirmata sui lembi di chiusura, con la dicitura “OFFERTA ECONOMICA” e l’indicazione del mittente.

Il plico così formato dovrà pervenire a mezzo del servizio postale o agenzia di recapito autorizzata, o tramite PEC all’indirizzo info@pec.comune.tivoli.rm.it, ovvero a mano entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 26 /03/ 2016, ”; a tal fine farà fede il timbro apposto dall’Ufficio Relazioni con il Pubblico, sito in Piazza del Governo n. 1- 00019 Tivoli (RM).

Timbro e firma del legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_