**INDAGINE DI MERCATO, CON CONTESTALE ACQUISIZIONE DI PREVENTIVI, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PARRUCCHIERE/BARBIERE DA SVOLGERE PER CONTO DI ASP “CITTÀ DI PIACENZA” PER ANNI TRE**

Il/la sottoscritto/a......................................................................................................................................................

nato a .............................. (Provincia ................. ) il .................................................................................................

residente a ……………........................................................................................ (provincia............) in

Via........................................................................................................................................ n. ....................................

in qualità di …………………………………………………..……………………………..…………...

dell'Impresa ……………..........................................................................................................................................

codice fiscale......................................................Partita I.V.A. ..................................................................................

PEC.....................................................................e-mail ..............................................................................................

**In relazione alla partecipazione alla procedura indetta da ASP “Città di Piacenza”, ai sensi dell’art. 1, comma 2, lett. a), del D.L. 16 luglio 2020 n. 76 come convertito con modificazioni dalla L. 11 settembre 2020, n. 120 per “il conferimento del servizio di parrucchiere/barbiere da svolgere per conto di ASP ‘Città di Piacenza’ per anni tre” - Avviso prot. n. 64 del 08/01/2021**

**IN QUALITÀ DI:**

(barrare casella di interesse)

 Imprenditore/Ditta singola, sia individuale che società (anche Cooperativa) o Consorzio di cui

all’art. 45, comma 2, lett. a) e b), D. Lgs. n. 50/2016;

 Consorzio Stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c), D. Lgs. n. 50/2016;

 raggruppamento temporaneo di concorrenti di cui all’art. 45, comma 2, lett. d), D. Lgs. n. 50/2016;

 Ditta consorziata ad un Consorzio ordinario di concorrenti di cui all’art. 2602 del codice civile ai

sensi dell’art. 45, comma 2, lett. e) del D.Lgs. n. 50/2016;

 Ditta, indicata all’art. 45, comma 2, lett. f) del D.Lgs. n. 50/2016, facente parte di un’aggregazione di imprese aderente al contratto di rete ex art. 3, comma 4-ter, del D.L. n.5/2009, convertito con modificazioni dalla L. n. 33/2009;

**PRESENTA IL SEGUENTE PREVENTIVO**

**per il servizio di cui all’oggetto offrendo il seguente ribasso unico percentuale (sconto percentuale) sugli elementi economici indicati al paragrafo 9.2 dell’avviso pubblico sopra indicato:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % (in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per cento (in lettere).**

**Lo sconto percentuale si applicherà avuto riguardo al compenso mensile a carico di ASP complessivamente considerato (uomo/donna) e nello specifico (NON MODIFICARE GLI IMPORTI SOTTOSTANTI):**

|  |
| --- |
| ***ATTIVITA’ DI BARBIERE*** 1. Compenso mensile a carico dell’ASP: € 630,00, oltre iva di legge.

*NB: il compenso mensile a carico dell’ASP (punto a) comprende un taglio di capelli mensile (per ogni ospite) e taglio di barba settimanale (per ogni ospite).* ***ATTIVITA’ DI PARRUCCHIERA***1. Compenso mensile a carico dell’ASP: € 450,00, oltre iva di legge.

*NB: il compenso mensile a carico dell’ASP (di cui al precedente punto a) per l’attività di parrucchiera comprende, per ogni ospite donna, un taglio capelli ogni 40-50 giorni, secondo le necessità dell’ospite stesso.* |

**Le rimanenti voci di cui al paragrafo 9.2 (tariffe da applicare agli ospiti) dell’avviso pubblico sopra menzionato sono da ritenersi fisse ed invariabili per tutta la durata dell’appalto.**

**E D I C H I A R A**

* di aver preso visione ed incondizionata accettazione di tutte le clausole e condizioni riportate nei documenti di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare la sottomissione dell’offerta;
* che l’offerta ha validità di 180 giorni solari consecutivi dalla scadenza del termine fissato per la sua presentazione;
* di essere consapevole che saranno esclusi dalla procedura i concorrenti che abbiano presentato offerta in rialzo rispetto alla base d’asta indicata nella documentazione di gara, ovvero le offerte plurime, indeterminate, condizionate ed alternative o riferite ad una sola parte del servizio.

**IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA:**

1. di rendersi immediatamente disponibile ad effettuare il servizio di cui trattasi, secondo le condizioni di cui all’avviso pubblico in oggetto (con relativi allegati), e comunque nel periodo richiesto dalla Stazione Appaltante;

2. di essere consapevole che l’avviso in oggetto è da intendersi come mero procedimento preselettivo che non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli di qualsiasi natura sia per gli operatori interessati che per l’Amministrazione procedente;

3. di essere consapevole che è facoltà dell’Ente dare corso alla successiva fase della procedura, sospenderla, rinviarla o revocarla in qualsiasi momento, senza che questa possa determinare alcuna aspettativa o diritto nei partecipanti;

4. di accettare espressamente, come unica modalità di comunicazione, l’utilizzo della Piattaforma digitale per la gestione dell'Elenco Fornitori e delle Gare Telematiche dell’ASP, accessibile all'indirizzo: <https://asp-piacenza.acquistitelematici.it/>

5. di essere in possesso dei requisiti previsti dalla documentazione di gara per l’espletamento del servizio in oggetto e nello specifico:

**A) Requisiti soggettivi di cui all’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. ed inoltre dichiara di non aver affidato incarichi in violazione dell’art.53 del D.Lgs.n.165/2001.**

**B) Requisiti di idoneità professionale (art. 83, comma 1, lett. a) del D. Lgs. n. 50/2016):**

1) Di essere iscritto alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o presso il seguente ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se previsto);

2) (barrare l’opzione di interesse)

 Di essere in possesso dell’attestato di qualifica professionale di “Parrucchiere/a”;

 Di impiegare presso l’ASP, in caso di aggiudicazione dell’appalto, propri dipendenti in possesso dell’attestato di qualifica professionale di “Parrucchiere/a”

**C) Requisiti di idoneità tecnico professionale (art. 83, comma 1, lett. c, del D. Lgs. n. 50/2016):**

1) di aver eseguito nell’ultimo triennio un servizio/incarico di collaborazione analogo a quello oggetto della presente procedura (servizio e/o incarico di Barbiere/Parrucchiera presso Case Residenza Anziani o strutture ad esse equiparate) di importo minimo annuo pari a € 8.000,00, oltre iva, e nello specifico:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Committente | Tipologia committente (pubblico o privato) | Importo annuo | durata | Eventuale CIG |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs.196/03 e del Reg. UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Si allega alla presente:**

- curriculum dei dipendenti/personale che sarà impiegato nel servizio in caso di aggiudicazione (da presentare anche in caso di ditta individuale);

- carta di identità del dichiarante.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **firma\***

*(firmato digitalmente)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NB: Il documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale:***

in caso di impresa singola, **dal/i legale/i rappresentante/i del concorrente o dal/i soggetto/i munito/i di comprovati poteri di firma;**

in caso di Consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all’art. 45, comma 2, lettere b) e c), del D. Lgs. n. 50/2016 **dal/i legale/i rappresentante/i o dal/i soggetto/i munito/i di comprovati poteri di firma del Consorzio;**

in caso di R.T.I., aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete con rappresentanza/soggettività giuridica o di Consorzi ordinari di concorrenti costituiti **dal/i legale/i rappresentante/i o dal/i soggetto/i munito/i di comprovati poteri di firma della mandataria o dall’operatore economico che riveste il ruolo di organo comune;**

in caso di R.T.I./Consorzi ordinari di concorrenti costituendi o di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete senza soggettività giuridica, **dal/i legale/i rappresentante/i o da persona/e munita/e di comprovati poteri di firma di ogni singola impresa raggruppanda/consorzianda o dell’impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché di ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete.**

in caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete dotata di organo comune privo del potere di rappresentanza o

sprovvista di organo comune, oppure con organo comune privo dei requisiti di qualificazione **dal legale rappresentante dall’impresa che riveste la qualifica di mandataria ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, dal legale rappresentante di ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete.**

**In caso di firma del procuratore allegare**: copia autentica della procura rilasciata dal notaio in formato elettronico e da questi firmata digitalmente ovvero copia informatica di documento analogico (scansione di documento cartaceo e dei documenti di riconoscimento), in tal caso la conformità del documento all’originale dovrà esser attestata a norma degli art. 18 e seguenti del D.Lgs. 445/2000 e s.m. e i.. Nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva firmata digitalmente dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.