

**Allegato – "Domanda manifestazione d'interesse"**

**Spett.le COMUNE DI BAGNO A RIPOLI**  
[comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it)

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MUSICOTERAPIA IN AMBITO SCOLASTICO**

In relazione all’avviso pubblico per l’individuazione dei soggetti da invitare alla procedura per l’affidamento del servizio indicato in oggetto,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \* (barrare la casella corrispondente)

titolare della ditta individuale:

\_\_\_\_\_

legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della ditta:

\_\_\_\_\_

procuratore della ditta:

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del medesimo Decreto

**DICHIARA**

- di manifestare il proprio interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura di gara finalizzata all’affidamento biennale del servizio di musicoterapia in ambito scolastico per gli anni scolastici 2023/2024 e 2024/2025;

- di prendere atto che il sistema di individuazione del contraente avverrà in base a quanto stabilito dal suddetto avviso;
- di accettare i termini della disciplina contrattuale, di cui al suddetto avviso;
- di non pretendere in ragione della presente manifestazione di interesse.

Inoltre, il sottoscritto,

**DICHIARA che la ditta rappresentata:**

1. non si trova in condizione di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 53 - comma 16ter - del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
2. non si trova sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
3. è in possesso dei seguenti requisiti, previsti dall'avviso pubblico:

**3.1 Possesso dei requisiti di ordine generale:** non incorre in alcuna delle condizioni che determinano l'esclusione dalle procedure di appalto di servizi ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

**3.2 Possesso dei requisiti idoneità professionale:** è iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Artigianato Industria e Agricoltura, per l'attività oggetto della presente procedura e precisamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.3 Possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale:** ha svolto con buon esito progetti didattici in collaborazione con Istituti scolastici e/o Pubbliche Amministrazioni negli ultimi 3 anni scolastici (2019/2020, 2020/2021 e 2021/2022) con specifiche figure di esperti certificati in musicoterapia e precisamente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.4 Possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria:** possiede un fatturato specifico nel settore di attività oggetto del presente appalto (servizi assimilabili per oggetto e/o professionalità impiegate) riferito agli ultimi esercizi (2019 – 2020 - 2021) pari ad almeno Euro 35.000,00 Iva esclusa, da intendersi quale cifra complessiva nel periodo e precisamente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 (G.D.P.R.), viene autorizzato il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze istituzionali.

**NB: se la domanda viene firmata con firma autografa è necessario allegare copia del documento di identità, pena ESCLUSIONE della domanda**

In fede

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

Il/la Sottoscritto/a