

COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

(Città Metropolitana di Messina)

Telefono n.0942/751036

Fax n.0942/756519

Email: segreteria@comune.santalessiosiculo.me.it

Pec: segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

AVVISO MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

Propedeutico alla procedura finalizzata all'affidamento del servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione per n.5 alunni diversamente abili (dal 10/09/2018 al 31/12/2018).

Premesso:

-Che il DPR 24 luglio 1977, n.616, in materia di alunni con disabilità, ha stabilito che gli oneri per l'assistenza scolastica sono a carico dell'ente locale;

-Che il decreto legislativo n.66 del 13/04/2017 all'art.3 comma 5 ha statuito che gli Enti Locali provvedono ad assicurare gli interventi necessari per garantire l'assistenza per l'autonomia e la comunicazione personale degli alunni con handicap fisico e sensoriali;

-Che il Comune di S.Alessio ha garantito nell'anno scolastico precedente, l'assistenza di che trattasi;

-Che il Dirigente dell'Istituto Comprensivo con nota prot. n.3595 del 17/05/2018, ha trasmesso a questo Ente le richieste dei genitori ed i verbali di individuazione di n:5 alunni diversamente abili frequentanti la scuola dell'infanzia e primaria di S.Alessio Siculo;

-Che il servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione rientra tra i servizi essenziali ed obbligatori non derogabili;

Tutto ciò premesso:

Il Comune di S.Alessio Siculo, al fine di avviare il servizio suindicato a decorrere dal 10/09/2018, (giusta comunicazione del dirigente scolastico prot.n.520/2018), intende individuare Enti operanti nel settore della disabilità, interessati ad erogare il servizio di assistenza per l'autonomia e la comunicazione, per non pregiudicare l'integrazione scolastica degli alunni e creare disagi alle famiglie.

L'affidamento avverrà ai sensi dell'art.95, commi 2 e 3 del D.lgs. n.50/2016- Il servizio rientra nell'allegato IX del citato decreto.

I soggetti che intendono presentare istanza di partecipazione(come da Allegato A) devono possedere i seguenti requisiti:

- 1) Iscrizione all'Albo Regionale, sezione disabili;
- 2) Inesistenza delle situazioni indicate dall'art. 80 del D.lgs n.50/2016;
- 3) Regolarità contabile e retributiva risultante dal DURC in corso di validità.

Si avvia, pertanto, la presente indagine, al fine di raccogliere le manifestazioni di interesse degli Enti operanti nel settore della disabilità, in possesso dei requisiti suindicati, che in seguito, saranno invitati alla conseguente procedura, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e rotazione.

L'Amministrazione Comunale si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo.

L'indagine di mercato viene avviata a scopo puramente esplorativo, secondo quanto previsto dall'art.332 del DPR n.207/2010, al fine di procedere, successivamente, ad una procedura alla quale verranno invitate n.5 operatori economici, tramite lettera-invito. Qualora il numero delle Cooperative candidate siano in numero superiore a 5, in assenza di specifiche norme regolamentari vigenti, le imprese da ammettere alla gara verranno individuate, fino alla concorrenza del numero di 5, mediante sorteggio.

Nel caso pervenga una sola manifestazione d'interesse l'amministrazione si riserva la facoltà di effettuare la procedura di gara con l'unico concorrente, previa verifica del possesso dei requisiti richiesti.

Gli Enti in possesso dei requisiti sopra specificati, da attestare mediante dichiarazione sostitutiva resa in conformità alle disposizioni del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, che sono interessate all'affidamento del servizio in oggetto devono far pervenire la loro manifestazione di interesse entro 7 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale del comune.

I soggetti interessati, in possesso dei requisiti sopra richiesti, dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse, a pena di esclusione, all'Ufficio Protocollo informatico del Comune entro le ore 10,00 del 22/08/2018, mediante servizio postale, agenzia di recapito autorizzata o consegna a mano. Il plico dovrà indicare:

- il mittente;
- la seguente dicitura: **"manifestazione d'interesse per servizio di l'assistenza per l'autonomia e la comunicazione per n.5 alunni diversamente abili"**

L'inoltro della richiesta in oggetto, rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove, per qualsiasi motivo, anche di forza maggiore, la stessa non giunga a destinazione **entro il termine perentorio delle ore 10,00 del 22/08/2018**.

La richiesta potrà pervenire, nei termini di cui sopra, anche tramite PEC al seguente indirizzo: segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

AVVERTENZE:

Per garantire la segretezza dei concorrenti che saranno invitati, i loro nominativi saranno resi noti, solamente dopo il termine ultimo, che sarà loro assegnato per presentare l'offerta per l'affidamento del servizio di che trattasi.

L'Ente si riserva, altresì, di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dare seguito alla condizione della successiva procedura per l'affidamento del servizio. La presente indagine, fatti, non vincola, in alcun modo il Comune di S.Alessio Siculo.

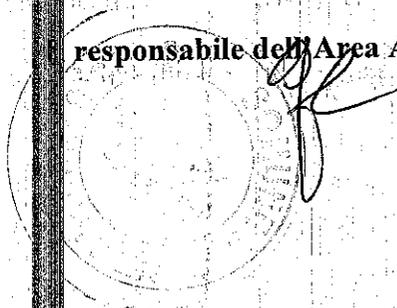
I dati dei concorrenti sono raccolti e trattati con le modalità indicate ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003.

CONTATTI

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'ufficio segreteria: segreteria@comune.santalessiosiculo.me.it; segreteria.comunesantalessiosiculo@dgpec.it.

Il presente avviso, con l'istanza di partecipazione Allegato A) sono pubblicati all'Albo pretorio on-line e sul sito istituzionale dell'Ente www.comune.santalessiosiculo.me.it nel link "Bandi di gara".

responsabile dell'Area Amministrativa



Allegato A – istanza di partecipazione

Spett.le Comune di Sant'Alessio Siculo

Oggetto: Manifestazione di interesse propedeutica all'affidamento del servizio per l'assistenza *all'autismo*
e alla cura per n. 5 alunni diversamente abili (dal 10/09/20 al 21/12/2018)

_____/_____ sottoscritt _____ nata a _____
(_____) il _____ residente in _____ (_____) in
qualità di legale rappresentante di _____ con
sede legale in _____ (_____) via _____
n. _____ cap _____ tel. _____ fax. _____
codice fiscale _____ mail _____
posta elettronica certificata _____

Manifesta il proprio interesse alla selezione in oggetto specificata e chiede di essere inviato alla
procedura di che trattasi.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000

Dichiara

- Che la Cooperativa _____ è iscritta
all'Albo regionale, sezione disabili n. _____ atto n. _____

- L'inesistenza delle situazioni indicate dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- Regolarità contabile e retributiva risultante dal D.U. in corso di validità;

Si impegna a rispettare tutti gli obblighi previsti dall'avviso pubblico di cui all'oggetto.

A tal fine il sottoscritto allega una copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

FIRMA