



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "M. CALDERINI - G. TUCCIMEP"
Sede operativa: Via Telemaco Signorini 78, 00125 ROMA - Tel. 0652360728 Fax 0652354806
Sede legale: Via Costantino Beschi 12, 00125 ROMA - Tel. 0652350169 Fax 0652369245
Codice Fiscale: 80233190588 - Codice Meccanografico: RMIC8BX00R - Codice Univoco Ufficio: UFQFWP
E-mail ✉ RMIC8BX00R@istruzione.it ✉ RMIC8BX00R@pec.istruzione.it
Sito web: www.viabeschi.gov.it

All' Albo

OGGETTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE RIVOLTO AD ALUNNI CON DISABILITA' UDITIVA. AVVISO PUBBLICO PER RICHIESTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE. CUP E86J17000530002; CIG N. Z2420164B.

VISTE le Linee Guida della Regione Lazio per la realizzazione dell'inclusione scolastica in favore degli alunni con disabilità sensoriale uditiva per l'anno scolastico 2017/2018 di cui alla Determinazione Dirigenziale n. G08916 del 23 giugno 2017;

RILEVATO che per il corrente anno scolastico nell'Istituto sono iscritti n. 1 alunna e n. 1 alunno con disabilità uditiva;

CONSIDERATA la necessità di acquisire servizi di assistenza alla comunicazione rivolti ai suddetti alunni;

VISTO il Progetto presentato da questo Istituto alla Regione Lazio volto ad attivare il Servizio di Assistenza alla Comunicazione finalizzato a migliorare gli apprendimenti dei due alunni e a favorire la loro inclusione e socializzazione all'interno della scuola, oltre alla loro autonomia;

VISTO che, con Determinazioni n. G11568 dell'11 agosto 2017 e n. G11832 del 30 agosto 2017, la Regione Lazio ha approvato il progetto di cui sopra destinato all'inclusione dei due alunni;

VISTA la Nota della Regione Lazio – Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio – Registro Ufficiale U. 0472371 del 21/09/2017, pervenuta via PEC, con la quale è stata assegnata la risorsa finanziaria complessiva di €13.939,20 (tredicimilanovecentotrentanove/20), in relazione all'impegno previsto per la realizzazione del servizio quantificabile in un numero di ore pari a 726;

gli operatori economici sono invitati a manifestare il proprio interesse a partecipare all'eventuale procedura selettiva relativa al servizio in oggetto, utilizzando l'allegato modulo, da recapitare presso l'U.R.P. (Ufficio Relazioni con il Pubblico) di Via T. Signorini 78 CAP. 00125 Roma o con posta elettronica certificata all'indirizzo rmic8bx00r@pec.istruzione.it entro le ore 12.00 del 9 ottobre 2017. Non farà fede il timbro postale.

Il Dirigente Scolastico
Eleonora Occipite Di Prisco

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Oggetto: Servizio di assistenza alla comunicazione rivolto ad alunni con disabilità uditiva per l'a.s. 2017 – 2018 con risorse della Regione Lazio per un importo complessivo di € 13.939,20 (tredicimilanovecentotrentanove/20), in relazione all'impegno previsto per la realizzazione del servizio quantificabile in un numero di ore pari a 726. CUP E86J17000530002. CIG N. Z2420164B.

II/La sottoscritto/a:

_____ nato/a a _____ il _____,

residente nel Comune di _____ Provincia _____ Via _____

n. _____ nella qualità di _____ della società _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ Via _____

n. _____, con codice fiscale _____ e con partita I.V.A. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

detto più avanti anche *offerente*,

manifesta il proprio interesse ad erogare i servizi in oggetto

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA:

- che l'impresa ha le seguenti posizioni presso gli enti previdenziali ed assicurativi:

IN PS (sede)	tipo posizione	n. posizione (matricola)
INAIL (sede)	tipo posizione	n. PAT (matricola)
CODICE IMPRESA INAIL		

a) che l'impresa è iscritta al registro della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.), di _____,

a. numero e data di iscrizione _____;

b. denominazione e forma giuridica _____;

c. indirizzo della sede legale _____;

d. oggetto sociale _____;

e. durata (se stabilita) _____;

f. nominativo del legale rappresentante _____;

nonché di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011.

(In caso di soggetti non tenuti all'iscrizione al Registro delle Imprese, tale circostanza dovrà essere espressamente attestata con dichiarazione sostitutiva di certificazione, nella quale dovranno comunque essere forniti gli elementi individuati ai precedenti punti b), c), d), e) e f), con l'indicazione dell'Albo o diverso registro in cui l'operatore economico è eventualmente iscritto, nonché di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011).

Per la ricezione di ogni eventuale comunicazione e/o di richieste di chiarimento

il sottoscritto elegge domicilio in _____

Via _____ n. _____. tel. _____

ed autorizza l'inoltro delle comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali per usi esclusivamente connessi all'affidamento del servizio in oggetto.

Data _____

Firma _____

N.B.: La domanda di manifestazione di interesse deve essere compilata a stampatello ovvero dattiloscritta e sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente. Alla domanda, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del/dei sottoscrittore/i.