



# COMUNE DI CUTROFIANO

## CITTA' DELLA CERAMICA

### Comando Polizia Locale

(C.A.P. 73020 - TEL-FAX 0836.515664 - CELL. 338.4073119)

*e-mail* [poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it](mailto:poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it)

*pec:* [settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it](mailto:settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it)

## GESTIONE DEL CANILE SANITARIO E RIFUGIO COMUNALE PER ANNI TRE

### AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO

Con determinazione n. 111/R.G. del 3 febbraio 2025 (n. 9 di Settore Vigilanza) è stato approvato l'avviso di indagine di mercato per acquisire manifestazioni di interesse per la gestione del canile sanitario e rifugio di proprietà comunale per la durata di anni tre, in vista della prossima scadenza della convenzione.

Trattandosi di una pura indagine di mercato, il Comune si riserva, a suo insindacabile giudizio, la più ampia potestà discrezionale che gli consentirà pertanto di dare luogo o meno all'affidamento, senza che i potenziali affidatari possano vantare pretese o diritti di alcuna natura.

Che con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara poichè si tratta di una indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di operatori da consultare nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza. L'Amministrazione si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso e di non dar seguito all'indizione della successiva gara informale per l'affidamento del servizio in convenzione. In caso di ricevimento di una manifestazione d'interesse da parte di una sola Associazione, se sussistono i requisiti richiesti, si procederà all'affidamento diretto del servizio in oggetto.

### MODALITÀ DI PRESENTAZIONE E CONTENUTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I soggetti interessati possono presentare apposita manifestazione di interesse all'affidamento in oggetto compilando il modello allegato alla determinazione n. 111/R.G. del 3 febbraio 2025 e firmandolo digitalmente o allegando copia di un documento di riconoscimento.

I soggetti interessati e in possesso dei requisiti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse entro e non oltre le **ore 12:00 del giorno 14 febbraio 2025.**

La manifestazione di interesse **dovrà essere** trasmessa tramite pec al seguente indirizzo: [protocollo.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it).



Il R.U.P.  
Dott. Mino Durante  
Resp. Settore Vigilanza



# COMUNE DI CUTROFIANO

CITTA' DELLA CERAMICA

## Comando Polizia Locale

(C.A.P. 73020 - TEL-FAX 0836.515664 - CELL. 338.4073119)

**e-mail** [poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it](mailto:poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it)

**pec:** [settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it](mailto:settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it)

### ALLEGATO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO ESPLORATIVO PER INVITO A PROCEDURA NEGOZIALE, AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D. LGS. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "GESTIONE DEL CANILE COMUNALE".**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta/Impresa/Associazione

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede legale/amministrativa a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

indirizzo pec \_\_\_\_\_

### MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare alla selezione in oggetto per l'affidamento del SERVIZIO DELLA GESTIONE DEL CANILE COMUNALE in qualità di (barrare il quadro corrispondente):

Associazione di Volontariato iscritta nel registro regionale di cui alla L.R. n. 02/2020 ed all'Albo Regionale delle Associazioni Protezionistiche a decorrere dal \_\_\_\_\_ e di avere finalità statutarie in materia di tutela e benessere degli animali, valorizzazione della convivenza uomo/animale, promozione di terapie basate sull'interazione uomo/animale;

Impresa singola;

Capogruppo / mandante di un'Associazione Temporanea di Concorrenti o Rete di Impresa (indicare la composizione, se costituita o costituenda e le parti del servizi eseguite da ciascun concorrente riunito o aggregato);

Mandante di un'Associazione Temporanea di Concorrenti o Rete di Impresa (indicare la composizione, se costituita o costituenda e le parti del servizio eseguite da ciascun riunito o aggregato);



# COMUNE DI CUTROFIANO

CITTA' DELLA CERAMICA

## Comando Polizia Locale

( C.A.P. 73020 - TEL-FAX 0836.515664 - CELL. 338.4073119 )

**e-mail** [poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it](mailto:poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it)

**pec:** [settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it](mailto:settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it)

Consorzio (indicare il tipo di consorzio stabile, ordinario ai sensi dell'articolo 65 del D.lgs. 36/2023 i consorziati esecutori e le parti del servizio svolte da ciascuno di essi)

---

---

---

Aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete (art. 65 del D. Lgs. 36/2023) composta dalle seguenti Ditte:

---

---

---

I soggetti che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico GEIE (art. 65 del D. Lgs. 36/2023) fra le seguenti Ditte:

---

---

---

Operatore economico stabilito in altro Stato membro (art. 65 del D. Lgs. 36/2023);

---

---

---

Impresa Sociale

---

---

---

**soggetti di cui all'art. art. 65 del D. Lgs. 36/2023, costituiti da imprese singole o imprese riunite o consorziate o GEIE ovvero i soggetti costituiti da imprese che intendano riunirsi o consorziarsi ai sensi dell'art. art. 68 del D. Lgs. 36/2023, previa esclusione, devono dichiarare la presenza nella struttura di volontari delle associazioni animaliste e zoofile di cui alla succitata legge regionale n. 12/95, preposti alla gestione delle adozioni a degli affidamenti dei cani.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del dichiarante)

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento



# COMUNE DI CUTROFIANO

CITTA' DELLA CERAMICA

## Comando Polizia Locale

( C.A.P. 73020 - TEL-FAX 0836.515664 - CELL. 338.4073119 )

**e-mail** [poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it](mailto:poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it)

**pec:** [settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it](mailto:settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it)

### ALLEGATO B

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000)

Il/la

\_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

**di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice Penale e dal D. Lgs. 36/2023**

a) di essere iscritta nel registro regionale delle Associazioni di Volontariato di cui alla L.R. n. 02/2020 ed all'Albo Regionale delle Associazioni Protezionistiche a decorrere dal \_\_\_\_\_.

b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
con il numero \_\_\_\_\_ per le seguenti attività  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) di essere il legale rappresentante dell'impresa

\_\_\_\_\_ e dotato di idonei poteri in merito alla sottoscrizione di contratti con la Pubblica Amministrazione;

a) che i soci e gli amministratori con poteri di rappresentanza sono (indicare i nominativi, le qualifiche, le date e luoghi di nascita e residenza):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999 e non essere incorso nei due anni precedenti alla presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.lgs.

c) n. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso Testo Unico per gravi comportamenti ed atti discriminatori;



# COMUNE DI CUTROFIANO

## CITTA' DELLA CERAMICA

### Comando Polizia Locale

( C.A.P. 73020 - TEL-FAX 0836.515664 - CELL. 338.4073119 )

**e-mail** [poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it](mailto:poliziamunicipale@comune.cutrofiano.le.it)

**pec:** [settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it](mailto:settorevigilanza.comune.cutrofiano@pec.rupar.puglia.it)

- d) insussistenza dei divieti di cui all'art. art. 68 del D. Lgs. 36/2023;
- e) insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2 lettera c) del D.lgs. n. 231/2001 e s.m.i.;
- f) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- g) che l'impresa si impegna ad osservare leggi, norme e regolamenti in ordine al CC.NN. di categoria relativamente al personale;

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:** Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità.