|  |
| --- |
| **CANDIDATURA PER**  **AVVISO PUBBLICO – INDAGINE DI MERCATO**  **(AP22\_008)** |

*(da produrre su carta intestata della Società,*

*sottoscritta dal Rappresentante, Legale Rappresentante o Procuratore Speciale)*

*(Si prega di non apportare alcuna modifica e/o omettere parte del format)*

Al CSI Piemonte

F.O Acquisti e Servizi Aziendali

FO Procedure d’Acquisto

Corso Unione Sovietica, 216

10134 TORINO

**N.B.: Compilare ove applicabile, barrare (/) ove non applicabile**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(eventuale) della società/Studio associato/Consorzio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presenta la propria candidatura per la procedura informale e non vincolante finalizzata all’individuazione di una rosa di fornitori da invitare alla esplorativa di mercato che verrà indetta.**

**DICHIARA**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)**

**di possedere i seguenti requisiti:**

1. Requisiti di idoneità morale ex art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.
2. Requisiti di idoneità professionale ex art. 83, c. 1, lett. a) D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.:

* disporre nel proprio staff di una equipe di almeno n. 3 psicoterapeuti, iscritti all'Albo Professionale degli Psicologi con abilitazione all'esercizio della professione e con abilitazione alla Psicoterapia da almeno 10 (dieci) anni, con esperienza anche nel trattamento delle patologie gravi, almeno n.1 Psichiatra e n.1 Neuropsichiatra iscritti all’Albo professionale di riferimento con esperienza di almeno 5 anni.
* Di possedere comprovata esperienza professionale presso Centri di Igiene Mentale e capacità di azione in rete con i Servizi Territoriali delle ASL *(Si chiede di allegare attestazione rilasciata dai servizi territoriali).*

1. Di aver eseguito negli ultimi tre anni (2019-2020-2021) prestazioni analoghe (“servizi di ascolto aziendali”) favore di Aziende pubbliche o private *(si invita ad allegare documentazione a comprova dell’esperienza).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Oggetto del servizio | Importo | Anno inizio/fine | | Committente |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Di possedere idonea esperienza nella consulenza per la valutazione dello Stress lavoro-correlato (strumenti e metodologie) (*si invita ad allegare attestazione comprovante l’esperienza maturata in almeno due principali Enti/Aziende ove si è svolta la consulenza, con il dettaglio della tipologia di impegno e durata).*
2. Di disporre di una propria sede sul territorio del Comune di Torino, che dovrà costituire il luogo di erogazione del servizio. I locali dovranno essere siti in una zona facilmente raggiungibile con i mezzi pubblici e preferibilmente non eccessivamente distante dalla sede di CSI Piemonte .
3. Di avere provveduto ad effettuare l’iscrizione al sistema di intermediazione telematica della Regione Lombardia denominato “Sintel”, accessibile all’indirizzo internet www.ariaspa.it – rif. Legge Regione Lombardia 33/2007

Dichiara inoltre:

* di aver preso attenta visione dell’avviso di selezione e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni in esso contenute;
* di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti con riferimento a quanto sopra dichiarato.

**Informazioni sul trattamento dei dati personali**

**ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679**

Infine dichiara:

* di essere consapevole che i dati personali forniti o raccolti dal CSI Piemonte sono trattati secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (di seguito GDPR).
* di essere a conoscenza, ai sensi dell’artt. 13 e 14 del GDPR, che il Titolare del trattamento di dati personali è il CSI-Piemonte, con sede in Torino, Corso Unione Sovietica 216 nella persona del suo Legale Rappresentante ([protocollo@cert.csi.it](mailto:protocollo@cert.csi.it), tel. 011-3168111). Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei dati (RPD o DPO) che può essere contattato al seguente indirizzo email: [rpd.privacy@csi.it](mailto:rpd.privacy@csi.it).

Firmato digitalmente

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