



LARIO RETI HOLDING
la tua acqua, la nostra passione

Lario Reti Holding S.p.A.



Azienda certificata
UNI EN ISO 9001:2015; 14001:2015; 45001:2023

Casella Postale n. 318 Lecco Centro – 23900 Lecco
Capitale Sociale € 42.810.322 interamente versato
Codice Fiscale – Partita I.V.A. e Registro Imprese C.C.I.A.A. di Lecco n° 03119540130 – REA LC-307531
Sito web: www.lariorefi.it – E-mail: info@lariorefi.it – Pec: segreteria@lariorefipec.it – Fax: 0341.469870

V06_240325

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA SUCCESSIVA FASE DI INVITO ALLA RICHIESTA DI PREVENTIVO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DEI SERVIZI DI CALL CENTER PER IL NUMERO VERDE INFORMAZIONI, NUMERO VERDE PRONTO INTERVENTO CON FUNZIONALITA' 24/7 – FORNITURA RISORSA HR PER GESTIONE CONTATTI PRONTO INTERVENTO E OVERFLOW SERVIZIO CLIENTI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità Legale
rappresentante/Procuratore/Titolare _____ dell' operatore
economico/consorzio _____ (indicare
denominazione e forma giuridica), con sede legale in _____, prov. __, via
_____, n. __, codice fiscale n. _____, partita IVA n.
_____ Tel. _____, E-mail _____, PEC

quale soggetto proponente, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000,

MANIFESTA L'INTERESSE

di partecipare alla successiva fase di invito alla procedura di affidamento diretto per l'affidamento dei servizi di call center per il numero verde informazioni, numero verde pronto intervento con funzionalità 24/7 – fornitura risorsa HR per gestione contatti pronto intervento e overflow servizio clienti

E DICHIARA

- Di applicare il CCNL indicato nell'avviso;
oppure
- Di applicare il CCNL _____ e di
impegnarsi a rendere in fase di gara la dichiarazione di equivalenza delle tutele.

REQUISITI DI ORDINE GENERALE

- l'assenza delle cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023 e s.m.i.

Sede legale: | Lecco – via Fiandra, 13 – 23900

Riferimenti telefonici: | Centralino: 0341.359.111

| Servizio Clienti: 800.085.588

| Pronto Intervento: 800.894.081

che alla data di compilazione della presente dichiarazione il numero di dipendenti è pari a

- di non essere incorso nell'interdizione automatica per inadempimento dell'obbligo di consegnare alla Stazione Appaltante, entro sei mesi dalla conclusione del contratto, la relazione di genere di cui all'articolo 47, comma 3, del D.L. n. 77/2022.
- di aver assolto** agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla Legge 68/1999 – Norme per il diritto al lavoro dei disabili;
- di non essere tenuto** agli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla Legge 68/1999 – Norme per il diritto al lavoro dei disabili;
- di garantire in caso di aggiudicazione del contratto una quota:
 - **pari al 30%** delle assunzioni necessarie per l'esecuzione del contratto o per la realizzazione di attività ad esso connesse o strumentali all'occupazione giovanile;
 - **pari al 30%** delle assunzioni necessarie per l'esecuzione del contratto o per la realizzazione di attività ad esso connesse o strumentali all'occupazione femminile.

gli operatori economici che occupano DA 15 A 50 DIPENDENTI:

- di impegnarsi a garantire la trasmissione, entro sei mesi dalla conclusione del contratto, di una **relazione di genere** sulla situazione del personale maschile e femminile in ognuna delle professioni e in relazione allo stato di assunzioni, della formazione, della promozione professionale, dei livelli, dei passaggi di categoria o di qualifica, di altri fenomeni di mobilità, dell'intervento della Cassa integrazione guadagni, dei licenziamenti, dei prepensionamenti e pensionamenti, della retribuzione effettivamente corrisposta. La relazione di cui al primo periodo è trasmessa alle rappresentanze sindacali aziendali ;
- di impegnarsi a trasmettere, unitamente alla relazione di genere, **una relazione relativa all'assolvimento degli obblighi di cui alla Legge 68/1999 – Norme per il diritto al lavoro dei disabili** e alle eventuali sanzioni e provvedimenti disposti a loro carico nel triennio antecedente la data di scadenza di presentazione delle offerte. La relazione è trasmessa alle rappresentanze sindacali aziendali.

per gli operatori economici che occupano OLTRE CINQUANTA DIPENDENTI:

- di allegare, a pena di esclusione dalla gara, l'ultimo rapporto sulla situazione del personale ai sensi dell'art. 46 del D.Lgs. 198/2006 - Codice delle Pari Opportunità;**
- di allegare l'attestazione della conformità del rapporto a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali ai sensi del comma 2 del citato articolo 46, ovvero, in caso di inosservanza dei termini previsti dal comma 1 del medesimo articolo 46, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali;**



REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

- Di essere iscritto nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura per attività coincidente con quella oggetto del presente appalto

Numero di iscrizione al Registro Imprese: _____ presso la CCIAA di:

_____ data iscrizione: _____ durata/data termine:

_____ forma giuridica: _____

oggetto _____ sociale:

REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-ORGANIZZATIVA

- Di aver eseguito negli ultimi 10 anni (2015-2024) almeno 3 contratti che attestino la regolarità e l'affidabilità del servizio di call center commerciale inbound con specifico riferimento al settore ARERA:

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL SERVIZIO	
INIZIO	
ULTIMAZIONE	
IMPORTO (al netto di IVA)	

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL SERVIZIO	
INIZIO	
ULTIMAZIONE	



IMPORTO (al netto di IVA)	
---------------------------	--

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL SERVIZIO	
INIZIO	
ULTIMAZIONE	
IMPORTO (al netto di IVA)	

Di aver svolto gestito nel triennio 2022-2023-2024 almeno 150.000 chiamate inbound annue;

COMMITTENTE	
DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL SERVIZIO	
INIZIO	
ULTIMAZIONE	
NUMERO COMPLESSIVO CHIAMATE INBOUND GESTITE	

Luogo e data _____

FIRMA

Il presente documento dovrà essere sottoscritto, apponendo firma digitale, dal legale rappresentante ovvero da persona munita di comprovati poteri di firma, con allegata la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante; in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore dovrà essere allegata al documento anche la relativa procura.

Il presente documento deve essere caricato in piattaforma secondo le modalità previste dall'Avviso.



