All’Agenzia per l’Italia Digitale  
*c.a.* RUP Ing. Antonio Romano  
Referente tecnico Dott. Claudio Celeghin  
[protocollo@pec.agid.gov.it](mailto:protocollo@pec.agid.gov.it)

# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’ASSEGNAZIONE IN COMODATO D’USO GRATUITO DI TECNOLOGIE ASSISTIVE AD AGID, FINO AL 30 GIUGNO 2026, AI FINI DELLE ATTIVITÀ DI SPERIMENTAZIONE DI LABORATORIO ESSENZIALI AGLI OBIETTIVI DELLA MISURA 1.4.2 PNRR “CITIZEN INCLUSION - MIGLIORAMENTO DELL'ACCESSIBILITÀ DEI SERVIZI PUBBLICI DIGITALI”, M1, C1, ASSE 1, CUP C54E21004810006.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’OE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, produttore/distributore di tecnologie assistive manifesta il proprio interesse ad assegnare all’AgID, in comodato d’uso gratuito, tecnologie assistive come elencate nella classe 22 dell’ISO 9999:2016 e dell’ISO 9999-2022, per un periodo temporale ﬁno al 30 giungo 2026, al ﬁne di contribuire all’allestimento di un laboratorio presso l’AgID funzionale agli obiettivi connessi al progetto PNRR Misura 1.4.2 “Citizen Inclusion - Miglioramento dell'accessibilità dei servizi pubblici digitali”, M1, C1, Asse 1, CUP C54E21004810006.

Il sottoscritto DICHIARA:

* ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti di carattere generale e di non trovarsi in una delle tipologie delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
* di essere in possesso dell’iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura, per la categoria attinente al settore di attività proposto;
* di non aver già stipulato contratti o convenzioni, aventi per oggetto servizi identici, risoltesi per inadempimento contrattuale a carico del comodatario.

Il sottoscritto è consapevole che l’AgID ha avviato la manifestazione di interesse con l’obiettivo di allestire, presso la propria sede di Roma, Via Liszt n. 21, un laboratorio di accessibilità funzionale agli obiettivi della Misura 1.4.2 del PNRR con lo scopo di:

* supportare al meglio le 55 Pubbliche Amministrazioni in veste di Soggetti sub-attuatori della Misura 1.4.2 del PNRR nella scelta e nell’utilizzo delle tecnologie assistive acquisite per i propri dipendenti con disabilità nonché nell’ambito delle relative attività di formazione;
* analizzare le caratteristiche e la capacità di integrazione e di adattabilità nell’utilizzo lavorativo delle tecnologie assistive;
* permettere a personale specializzato di utilizzare svariate tecnologie assistive per svolgere valutazioni di accessibilità approfondite su siti web, applicazioni per dispositivi mobili e documenti digitali;
* impiegare le tecnologie assistive disponibili nel laboratorio per illustrare nei corsi di formazione come tali tecnologie vengano impiegate nella fruizione di siti web, applicazioni per dispositivi mobili e documenti digitali;
* impiegare le tecnologie assistive disponibili nel laboratorio in momenti di dimostrazione e di divulgazione in tema dell’accessibilità digitale.

Preso atto che AgID utilizzerà le tecnologie assistive nel proprio laboratorio per le ﬁnalità sopra descritte, il

sottoscritto dichiara di assegnare in comodato d’uso gratuito i seguenti dispositivi:

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

Ogni tecnologia assistiva assegnata dal sottoscritto in comodato d’uso gratuito all’AgID rispetta i requisiti normativi vigenti e previsti dalle Autorità competenti per la sua commercializzazione.

Il sottoscritto dichiara di aver conoscenza del fatto che ogni eventuale dato personale, appartenente ai fruitori delle tecnologie assistive rese in comodato d’uso, che dovesse essere stato trattato dall’Agenzia mediante l’utilizzo di tali tecnologie sarà cancellato laddove registrato sulle stesse e che, pertanto, non interverrà alcun trasferimento di dati personali.

Il Referente tecnico da contattare è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Per le comunicazioni il riferimento pec è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allegati:

1. Scheda tecnica descrittiva delle tecnologie assistive che si assegnano in comodato d’uso gratuito.

## FIRMA

*(DIGITALE)*