MODELLO A

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

SPETTABILE

COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PEC:
protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse ai fini dell'individuazione degli operatori economici da invitare alla procedura negoziata per L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "SPORTELLO" AMICO" PRESSO LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI CAMPOFORMIDO PER IL PERIODO 01.10.2016/30.06.2017. CIG:

COMUNE DI CAMPOFORMIDO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome			
Comune di nascita			
Data di nascita			
Residenza in via/piazza			n.
Comune		CAP	

in qualità di			
dell'Impresa			
Sede legale in via/piazza			n.
Comune		CAP	
Telefono		Fax	
Codice fiscale		Partita I.V.A.	
E-mail		PEC	

preso atto del contenuto dell'avviso di appalto del 05.07.2016 prot. 9598/2016 pubblicato dal Comune di Campoformido

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata in oggetto indicata:

(esercitare sempre le opzioni previste barrando il quadratino corrispondente all'ipotesi in cui versa il dichiarante compilando le parti necessarie pena la non ammissione dell'istanza)

- ❑ **<u>COME IMPRESA SINGOLA</u> o COME SOCIETA' ANCHE COOPERATIVE DI CUI ALL'ART. 45 C. 1 LETT. A) DEL D.LGS. 50/2016**
- ❑ **<u>COME CONSORZIO</u> DI CUI ALL'ART. 45 C. 2 LETT. B) DEL D.LGS. 50/2016**
- ❑ **<u>COME CONSORZIO</u> DI CUI ALL'ART. 45 C. 2 LETT. C) DEL D.LGS. 50/2016**
- ❑ **<u>COME CONSORZIO</u> DI CUI ALL'ART. 45 C. 2 LETT. F) DEL D.LGS. 50/2016**
- ❑ **<u>COME CAPOGRUPPO/MANDATARIA</u> DI A.T.I./CONSORZIO ORDINARIO/GEIE *<u>GIÀ COSTITUITO</u> DI CUI ALL'ART. 45 C 2 LETT. D) DEL D.LGS. 50/2016*** con la seguente impresa:

Sede legale in via/piazza			n.
Comune		CAP	
Codice fiscale		Partita I.V.A.	

- ❑ **<u>COME CAPOGRUPPO/MANDATARIA DI</u> A.T.I./CONSORZIO ORDINARIO/GEIE *<u>DA COSTITUIRSI</u>*** con la seguente impresa:

Ragione sociale			
Sede legale in via/piazza			n.
Comune		CAP	
Codice fiscale		Partita I.V.A.	

- ❑ **<u>COME OPERATORE ECONOMICO</u> DI CUI ALL'ART. 45 C. 1 LETT. F) DEL D.LGS. 50/2016**
- ❑ **<u>CON IL SEGUENTE OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO</u> (in caso di ricorso all'istituto dell'avvalimento**

Ragione sociale			
Sede legale in via/piazza			n.
Comune		CAP	
Codice fiscale		Partita I.V.A.	

<u>A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,</u>

D I C H I A R A

1. **di non trovarsi** in alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione e di limitazione alla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici di cui al D.Lgs. 50/2016;
2. **l'assenza** di cause di esclusione stabilite dall'articolo 80 del D.Lgs.n.50/2016;
3. **di essere iscritto** alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura ovvero nel proprio Albo Professionale per attività coerenti con l'oggetto della presente procedura negoziata;
4. **la regolarità** nei confronti delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L.68/1999 e s.m.i. salvo il caso in cui gli stessi non siano tenuti al rispetto di tale normativa;
5. **l'esecuzione** (conclusa o in corso) negli ultimi 3 esercizi finanziari (2013-2014-2015) approvati alla data di pubblicazione del presente avviso, presso Enti Pubblici di prestazioni di servizi analoghi a quelli oggetti della presente procedura;

Con la sottoscrizione della presente si acconsente al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), limitatamente al presente procedimento.

Luogo e data .....

Firma

(Accompagnata da fotocopia nitida e ben visibile di un documento d'identità personale in corso di validità)

SI AVVISA CHE LE DICHIARAZIONI FORMULATE COME SOPRA IN CASO DI INVITO DOVRANNO ESSERE CONFERMATE IN SEDE DI GARA E CHE LE STESSE IN FASE DI AGGIUDICAZIONE SARANNO OGGETTO DI CONTROLLO DI VERIDICITA' A NORMA DI LEGGE.