

MODELLO A

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

SPETT.LE

COMUNE DI CAMPOFORMIDO

AREA DEMOGRAFIC E SOCIALE

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 LE SCUOLE DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO, PER IL TRIENNIO SCOLASTICO 2022/2025. CIG: ZCA3826FDC.

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	

con la presente istanza

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di sportello amico presso le scuole del comune di Campoformido, per il triennio scolastico 2022/2025 in qualità di (*barrare la corrispondente casella*)

- IMPRESA SINGOLA o COME SOCIETA' ANCHE COOPERATIVE DI CUI ALL'ART. 45 C. 1 LETT. A) DEL D.LGS. 50/2016
- CONSORZIO DI CUI ALL'ART. 45 C. 2 LETT. B) DEL D.LGS. 50/2016
- CONSORZIO DI CUI ALL'ART. 45 C. 2 LETT. C) DEL D.LGS. 50/2016
- CONSORZIO DI CUI ALL'ART. 45 C. 2 LETT. F) DEL D.LGS. 50/2016

- CAPOGRUPPO/MANDATARIA DI A.T.I./CONSORZIO ORDINARIO/GEIE GIÀ COSTITUITO DI CUI ALL'ART. 45 C 2 LETT. D) DEL D.LGS. 50/2016 con la seguente impresa:

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

- CAPOGRUPPO/MANDATARIA DI A.T.I./CONSORZIO ORDINARIO/GEIE DA COSTITUIRSI con la seguente impresa:

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

- OPERATORE ECONOMICO DI CUI ALL'ART. 45 C. 1 LETT. F) DEL D.LGS. 50/2016

- CON IL SEGUENTE OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO (in caso di ricorso all'istituto dell'avvalimento)

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

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

DICHIARA

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. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione di cui all'articolo 80 del D.Lgs.n.50/2016;
3. di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di _____ per attività coerenti con l'oggetto della presente procedura negoziata, ovvero nel proprio Albo Professionale;
4. di essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68/1999 e relativo regolamento di attuazione), in caso di raggruppamento temporaneo tale requisito deve essere posseduto da ciascuna ditta partecipante al raggruppamento medesimo e nello specifico:
 - di essere assoggettato alla l.68/1999;
 - di non essere assoggettato alla l. 68/1999;
5. l'esecuzione (conclusa o in corso) negli ultimi 2 esercizi finanziari (2020-2021) approvati alla data di pubblicazione del presente avviso, presso Enti Pubblici di prestazioni di servizi analoghi a quelli oggetti della presente procedura:

Ente pubblico _____ periodo da _____ a

Ente pubblico _____ periodo da _____ a

Ente pubblico _____ periodo da _____ a

(aggiungere righe se necessario)

6. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla Stazione Appaltante e pubblicato sul sito della Stazione Appaltante e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, pena la risoluzione del contratto;
7. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della P.A. nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
8. l'assenza di conflitti di interesse legati ad eventuali rapporti di parentela o affinità con i dirigenti, i funzionari e i dipendenti del Comune di Campoformido;
9. di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e degli eventuali procedimenti connessi;
10. di aver preso conoscenza dell'Avviso e di accettarne, incondizionatamente, tutte le condizioni contenute.

Luogo e data _____

Firma

Allegato: fotocopia nitida e ben visibile del documento d'identità personale in corso di validità del sottoscrittore.