

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO:
“CONDUZIONE-MANUTENZIONE IMPIANTI TERMICI COMUNALI “TERZO
RESPONSABILE” PERIODO ANNI 3**

Dati anagrafici

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
Nato a _____ () il _____
residente in _____
Via /Piazza _____ n _____
in qualità di _____
della Ditta (impresa esecutrice dell’appalto) _____
avente sede legale nel Comune di _____ ()
Via/Piazza _____ n _____
e-mail _____
PEC _____
Telefono _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell’Indagine di mercato pubblicato in data 18/11/2020 sul sito internet del Comune di Collecchio.

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto, in qualità di:

- impresa individuale;
- società commerciale in qualità di.....

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci

- di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le indicazioni contenute nell'indagine esplorativa pubblicata;

- che il soggetto proponente suindicato è in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione individuati nella suindicata indagine di mercato;

- di non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 ed in ogni altra situazione che comporti il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;

- di non aver nessun contenzioso giudiziale e/o extragiudiziale in corso con l'Ente appaltante;

(barrare l'opzione che interessa)

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;

di non essere assoggettato alla normativa di cui alla legge n. 68/1999;

- che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di (o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa:

- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- sezione
- durata società/data termine
- denominazione
- forma giuridica
- codice fiscale
- partita iva
- numero matricola INPS
- numero codice INAIL
- altro

- di essere in possesso dei requisiti di capacità economica, finanziaria e di capacità tecnica professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse e in particolare di avere un fatturato annuo pari ad Euro _____;
- di avere svolto servizi analoghi nel triennio precedente a quello di pubblicazione della manifestazione di interesse per un importo pari ad Euro _____;
- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali, richiesti in sede di procedura di gara per concorrere all'affidamento del servizio;
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, esclusivamente nell'ambito della presente gara;

Alla presente manifestazione, **si allega fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

Luogo e data, li/...../.....

Firma del rappresentante

.....