

(All.B)
Al Comune Capofila
San Marco Argentano
Distretto Socio-Assistenziale n.2
Ufficio di Piano
Via Roma,14
87018 San Marco Arg. (CS)
Pec: ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it

Modulo partecipazione a indagine di mercato preliminare a procedura negoziata, art. 36, comma 2, lett. b) D.Lgs. 50/2016.

OGGETTO: Avviso di indagine di mercato per l’Affidamento del servizio PUA, a supporto del Piano di Intervento PAC Servizi di Cura per gli Anziani II Riparto, per gli anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti residenti nei comuni afferenti l’ambito socio-assistenziale n.2 di San Marco Argentano - **Piano di azione e Coesione (PAC/PNSCIA) II Riparto.**
CIG: 7451319EF2 CUP: D31E16000630001

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
c.f. _____;

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL’INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO

nella sua qualità di legale rappresentante dell’**impresa** (*ragione sociale/denominazione*) _____
_____;

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. _____ del _____
quale: TITOLARE PRESIDENTE della società
 SOCIO con potere di rappresentanza _____
Cod. Fiscale _____ partita IVA _____ Cod. attività _____
con sede legale in _____ Via/P.zza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ PEC _____
e-mail _____

che partecipa alla selezione quale (barrare e completare)

concorrente singolo;
 consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:
Impresa consorziata _____
Impresa consorziata _____
Impresa consorziata _____

capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

_____;

mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

_____;

_____;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

D I C H I A R A :

Il possesso dei requisiti previsti nell'avviso di manifestazione di interesse prot. _____ del _____, in particolare:

- 1) di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui all'art. 45 D.Lgs. 50/2016;
- 2) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.80 D.Lgs. 50/2016;
- 3) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____, per la seguente attività: _____;
- 4) Che i soggetti con potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, attualmente in carica, sono:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Residenza</i>	<i>Carica ricoperta</i>

- 5) di essere consapevole che, oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati nello schema sopra indicato: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.
- 6) che nell'anno antecedente la data della pubblicazione del bando per l'affidamento del servizio in oggetto sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Carica ricoperta, data cessazione</i>

- 7) che nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussiste alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016.
- 8) Di essere operatori economici accreditati ed abilitati sul sistema MEPA della CONSIP SPA per il servizio di cui in oggetto.

Si allega:

- copia del documento di identità del sottoscrittore

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il file deve essere firmato digitalmente dal dichiarante.