

Allegato A) Fac-simile istanza di manifestazione di interesse

Alla

**Azienda Speciale Consortile
INSIEME PER IL SOCIALE
Via AZALEE 14
20095 CUSANO MILANINO (MI)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'indagine di mercato per la procedura negoziata per l'affidamento, ai sensi dell'art. 36 del d.lgs. n. 50/2016, del "SERVIZIO DI SPAZIO NEUTRO" per i Comuni di: Bresso, Cinisello Balsamo e Cusano Milanino, gestito dall'Azienda Speciale Consortile "Insieme per il Sociale".

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ codice fiscale _____

in qualità di _____

(eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____

in data _____ del Notaio _____

di _____, autorizzato a rappresentare legalmente

l'operatore economico _____

CHIEDO

di essere ammesso alla procedura in oggetto come:

<input type="checkbox"/>	SINGOLO CONCORRENTE	
<input type="checkbox"/>	ATI (indicare ragione sociale della capogruppo e delle mandanti)	
<input type="checkbox"/>	CONSORZIO (indicare soggetti consorziati)	

E a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii. e consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni cui posso essere sottoposto qualora ricorrano le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate all'art. 76 del citato d.P.R.

consapevole che della presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione viene data segnalazione all'Autorità, ai sensi dell'art. 80 c. 12 D. Lgs. 50/2016

DICHIARO

che l'operatore economico - come definito all'art. 3 - comma 1/p) - del d.lgs. 50/2016 - che rappresento:

- ha sede legale in _____

- ha domicilio fiscale in _____

- ha la seguente Agenzia delle Entrate competente per territorio _____

DICHIARO

che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità, e precisamente:

(n.b. barrare le caselle a lato di ogni punto)

- di non trovarsi nelle situazioni indicate all'art. 80 c. 1 – 2 – 3 -4 e 5 lettere a, b, c, f, g, h, i, l, m del D.lgs 50/2016
- che l'impresa è iscritta a far tempo dal _____ alla C. C. I. A. A. di _____, al progressivo n. _____ ovvero è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali, dei Consorzi sociali, ecc. da cui risulti specificatamente l'esercizio dell'attività oggetto di gara al n. _____ in data _____ ovvero altro organismo equipollente secondo la legislazione del paese di appartenenza con indicazione dei soggetti muniti del potere di rappresentanza
- ha i seguenti dati di posizione assicurativa:
INPS sede di _____ con matricola _____
INAIL sede di _____ con matricola _____
altro istituto _____ con matricola _____
- i titolari, i soci, i direttori tecnici, gli amministratori muniti di rappresentanza, i soci accomandatari sono: (indicare tutti i nominativi, le qualifiche, le date ed i luoghi di nascita, la residenza e il codice fiscale)

- che non sussistono a carico dei soggetti di cui all'art. 85 del D.L. 159/2011 cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 10 della L. 31.3.1965 n. 575 e dell'art. 67 del citato Decreto 159/2011
- Aver realizzato un **fatturato globale** a valere sul triennio 2014-2015-2016, **non inferiore alla somma complessiva di euro 150.000,00 iva esclusa.**
- Aver svolto servizi analoghi all'oggetto del presente avviso per enti pubblici o privati nel triennio 2014-2015-2016 per un importo complessivo sui tre anni pari ad **almeno Euro 90.000,00 (iva esclusa).**

Denominazione Ente	Anno	Importo annuale
	2014	
	2015	
	2016	

- che l'operatore economico che rappresento è in possesso di idonee referenze bancarie di due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del decreto legislativo 1° settembre 1993, n.385, dalle quali risulta che l'impresa ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità e che è in possesso della capacità economica e finanziaria per svolgere il servizio oggetto dell'appalto, nel dettaglio presso i seguenti istituti

Istituto Bancario	Denominazione, indirizzo, recapito e riferimenti

- di osservare le norme comunitarie, nazionali e regionali in materia di lavoro, tutela della privacy e sicurezza del lavoro
- di non partecipare alla presente selezione in più di una associazione temporanea, consorzio o soggetto di cui all'art. 45 del d.lgs. 50/2016 e di non partecipare simultaneamente in forma individuale e in associazione temporanea e consorzio
- di impegnarsi alla costituzione formale dell'ATI in caso di aggiudicazione del servizio;

DICHIARO ALTRESI'

- a) Di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione d'interesse all'affidamento dei servizi in oggetto
- b) Di allegare alla presente **dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A** da cui risulti che la ditta non si trova in stato di fallimento, concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente e che riporti il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita delle persone abilitate ad impegnare l'impresa, siano esse titolari o legali rappresentanti;
- c) Di indicare **l'indirizzo di PEC per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura** _____;
- d) Di indicare il seguente **referente e numero di telefono per eventuali comunicazioni** urgenti: sig. _____ Telefono _____;
- e) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che **i dati personali** raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Data _____

Timbro dell'operatore economico

Firma leggibile del Titolare/Legale Rappresentante¹

Firma leggibile dei Legali rappresentanti
(in caso di firma congiunta)

N.B. - Alla presente si allegano:

- **Copia del documento di identità dei sottoscrittori**
- **Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A**

¹ nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, la domanda, **a pena di esclusione**, deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio