



COMUNE DI BOMPORTO

(Provincia di Modena)

Allegato 1

Modello di partecipazione alla manifestazione di interesse

Al Responsabile dell'Area Servizio Unico Scuola
Via Per Modena, 7
41030 Bomporto (MO)

**Avviso di indagine di mercato per l'individuazione degli operatori economici da invitare
alla procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) D.Lgs. 50/2016**

(da rendere sottoscritta dal titolare o legale rappresentante in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritt _____
Nat. _____ Il _____ a _____ (Pr. _____)
Residente in _____ (Pr. _____)
Via _____ n. _____
C.F. n. _____ Tel. n. _____ / _____
Fax. n. _____ / _____ Email _____

In qualità di _____
Della ditta/Associazione _____
Forma giuridica _____
Con sede in _____ (Pr. _____) CAP _____
Via _____ n. _____
C.F.n. _____ P.I. n. _____
Tel. n. _____ / _____ Fax n. _____ / _____
PEC/email _____

manifesta il proprio interesse

a partecipare alla procedura indicata in oggetto, **come** (*barrare la voce che interessa*)

Impresa singola;

ovvero

Mandatario capogruppo di un raggruppamento temporaneo (orizzontale o verticale ai sensi degli art. 45 comma 2 lettera d) e 48 comma 2 del D.Lgs. 50/2016) **o di un consorzio** (ai sensi dell'art. 45 comma 2, lettera e) e 48 del D.Lgs. 50/2016)

ovvero

Mandante in un raggruppamento temporaneo (orizzontale o verticale ai sensi degli art. 45 comma 2 lettera d) e 48 comma 2 del D.Lgs. 50/2016) **o di un consorzio** (ai sensi dell'art. 45, comma 2, lettera e) e 48 del D.Lgs. 50/2016)

ovvero

Associazione di volontariato;

Associazione di Promozione sociale;



COMUNE DI BOMPORTO

(Provincia di Modena)

- Cooperativa sociale;**
 (altro) _____.

Dichiara inoltre

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole che la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia:

- Di aver preso visione dell'avviso per indagine di mercato e di essere in grado di partecipare in quanto in possesso dei necessari requisiti generali di cui all'art. 80 e seguenti del D.Lgs. 50/2016;
- Di essere in possesso dei requisiti speciali di cui all'avviso per indagine di mercato;
 - di essere iscritta nel R.E.A. della C.C.I.A.A.
- Al n. _____
- per l'attività di _____

- Data iscrizione _____
- Durata della ditta/data termine _____
- Forma giuridica _____
- Codice attività _____

E di essere attualmente in attività;

- di non essere tenuta all'obbligo di iscrizione nel R.E.A. della C.C.I.A.A. in quanto iscritta al Registro/Albo _____ regionale

- n. _____
- per l'attività di _____

e a tal fine allega copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto da cui risulti l'operatività del concorrente nel settore oggetto della presente gara.

- Che non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito (art. 80 comma 4 D.Lgs. 50/2016)

Indicare i dati dell'Agenzia delle Entrate o Ente (in caso di altri Stati) di riferimento:

- Che la ditta non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana e dello Stato in cui è stabilita e che risulta in regola in ordine ai versamenti INPS ed INAIL e mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative (nel caso di iscrizioni di più sedi, vanno indicate tutte):

INPS	Indirizzo sede competente:	Matricola n.:



COMUNE DI BOMPORTO

(Provincia di Modena)

INAIL	Indirizzo sede competente:	Codice Sede:
	Codice Ditta:	Posizione Assicurativa Territoriale (P.A.T.)

- di aver svolto nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione del presente avviso servizi analoghi a quelli oggetto della concessione e precisamente (indicare le esperienze precedenti: tipologia, importo e Stazione Appaltante):

Anno	Tipologia del servizio	Importo	Stazione Appaltante

Di indicare quale recapito per ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

Data

Firma Leggibile