SPETT.LE COMUNE DI BULZI

VIA SEGNI N°3

07030 BULZI

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO GESTIONE SERVIZIO “ESTATE INSIEME 2019” DEL COMUNE DI BULZI E SEDINI.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_ ……………………………………………………………………………………………………………………………………

In qualità di……………… …………del/della………………………………………………………………………………………………………..

forma giuridica………………………………………...,con sede legale in ………………………………prov…………CAP………….

via e num. civico………………………………………………………………………………………………………..tel. ……………………………..

Fax …………………………………..Email …………………………………………………………………………………………………………………..

Quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

**DICHIARA**

Nella qualità di cui sopra

• Di essere iscritt\_\_\_\_ presso la Camera di Commercio di ………………………………al numero…………..……………. del …………………………………………………..

• Di essere iscritt\_\_\_ presso l’Albo Regionale delle Cooperative n …………………………………. del …………………….;

• Di avere adempiuto all'interno dell'Azienda all'attuazione delle disposizioni che disciplinano la sicurezza e la tutela dei lavoratori sui luoghi di lavoro in conformità a quanto previsto dal decreto legislativo n. 626/1994 e successive modificazioni ed integrazioni.

* L’insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione di cui all’art.80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

• Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del RDGP 2016/679, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

* Di avere maturato un fatturato globale d’impresa non inferiore all’importo a base d’appalto, realizzato negli ultimi tre esercizi (art. 83, comma1, lett.b) e commi 4,5, e 7 D.Lsl 50/2016
* DI avere regolarmente gestito con esito positivo un servizio di accompagnamento ed animazione al mare in favore di soggetti pubblici o privati:

Ente committente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo annuo del contratto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di ritenersi qualificata per la partecipazione alla gara sulla base dei requisiti generali e professionali di cui agli artt. 80 e 83 del D.Lgs. n. 50/2016, prescritti dalla stazione appaltante, i quali sono posseduti:
	+ DEL TUTTO in proprio, mediante il possesso dei requisiti generali e professionali.
* **(*qualora partecipi come consorzio stabile, di imprese artigiane, di cooperative*)** di concorrere per le seguenti ditte consorziate *(indicare denominazione, sede legale, partita IVA di ogni Impresa):*

Impresa ................................................, servizio .........................................................................., ........ %

* ***(nel caso di associazione o consorzio o GEIE non ancora costituito):***che, in caso di aggiudicazione, prima della stipula del contratto sarà conferito mandato speciale con rappresentanza all’impresa ..................................................................................................…in qualità di capogruppo e precisa che le parti del servizio e la quota percentuale del servizio stesso che la capogruppo e la/e mandante/i andranno ad eseguire sono: *(specificare il nome dell’impresa, il servizio che andrà ad espletare e la quota dello stesso):*

Impresa ................................................, servizio .........................................................................., ........ %

* ***(nel caso di associazione o consorzio o GEIE già costituito):***che i soggetti che costituiscono il raggruppamento/consorzio/GEIE parteciperanno allo stesso ed eseguiranno il servizio nella percentuale corrispondente alle seguenti quote ed a tal fine si allega l’atto con cui è stato conferito mandato speciale con rappresentanza:

Impresa ................................................, servizio .........................................................................., ........ %

* che i dati utili alla stazione appaltante relativi alla società rappresentata dal/dalla sottoscritto/a, ai fini dell’acquisizione del **Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)**, sono i seguenti:
	+ Sede competente INPS …........................................…………….........……………………………. (….) Via …………………................…......….. n. …… matricola azienda n. ………………………….. n. telefono ……………............…. n. telefax ………......….. *(nel caso di iscrizione presso più Sedi INPS si dovranno elencarle tutte, allegando un foglio notizie, con data, timbro e sottoscrizione del legale rappresentante)*;
	+ Sede competente INAIL ……………………….......................................………………........……. (….) Via ……………………......….. n. …… matricola azienda n. ………………………….. n. telefono ………………. n. telefax ………….. *(nel caso di iscrizione presso più Sedi INAIL si dovranno elencarle tutte, allegando un foglio notizie, con data, timbro e sottoscrizione del legale rappresentante)*;
	+ Sede della Cassa Mutua Edile di ...................………………………………..........…………...…. (….) Via …………………......…….. n. codice impresa n. ……………………. telefono ………………. n. telefax ………….. *(nel caso di iscrizione presso più Sedi di Casse Edili si dovranno elencarle tutte, allegando un foglio notizie, con data. timbro e sottoscrizione del legale rappresentante)*;

**DICHIARA INOLTRE:**

* di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell’avviso e nei relativi allegati;
* di non aver nulla da pretendere nel caso in cui l’Amministrazione, a proprio insindacabile giudizio, non proceda ad alcuna aggiudicazione, a causa di impedimenti sopravvenuti o per diversa valutazione dell’interesse pubblico;
* di aver preso visione ed accettare le condizioni contenute nell’informativa sulla privacy presenti nell’avviso all’articolo 12.

ALLEGA

* Nel caso di più amministratori con poteri di rappresentanza, dichiarazioni degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza di assenza di condanne, passate in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, ovvero per qualsiasi reato contro la P.A. e di inesistenza alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi della L. 575/75 e s.m.i;
* Copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore e degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza

Data…………………………………

Timbro e Firma

………………………………………………...