



Tel. 0166 61454 - Fax 0166 563051
C.F. e P.I. 00495190076

ALLEGATO "A" ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DICHIARAZIONE

(da compilare e sottoscrivere ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
Via _____ nella sua qualità di _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA L'INTERESSE AD ESSERE INVITATO

alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a), del D.lgs. 50/2016 e sm.i., per la fornitura del servizio di manutenzione delle celle frigorifere e dei congelatori dell'Istituto "A. Gervasone" per gli anni 2019 e 2020

DICHIARA

che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità:

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA CHE MANIFESTA INTERESSE AD ESSERE INVITATA ALLA PROCEDURA DI GARA IN OGGETTO:

SEDE LEGALE _____

SEDE OPERATIVA _____

REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE SIG. _____

N. TELEFONO _____ ; N. FAX _____ ;

(indicare obbligatoriamente l'indirizzo PEC dove inoltrare le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara).

PEC _____

P.IVA _____

CODICE FISCALE: _____

Chiede di essere invitato alla procedura:

come ditta singola

come raggruppamento in ATI con _____

Nell'eventualità di ATI indicare in nominativo di tutte le ditte componenti il raggruppamento

in avvalimento con _____

Nell'eventualità di avvalimento indicare il nominativo della ditta ausiliaria

Requisiti e motivi di esclusione di ordine generale:

- di essere a conoscenza dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. e di essere pertanto in possesso di tutti i requisiti previsti dal precitato articolo per la partecipazione alla procedura di gara in oggetto
- di possedere l'iscrizione alla camera di commercio per attività coerente alla fornitura e precisamente:

- di essere in possesso della certificazione FGas e di adibire al servizio operatori con il prescritto patentino
- **di essere a conoscenza che verranno poste in graduatoria solamente le ditte che hanno presentato le istanze complete di tutti i requisiti previsti; le ditte invitate saranno solamene le 5 sorteggiate. Non si applicherà l'art. 83 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.**
- **di essere in grado di fornire il servizio con le modalità richieste.**

Data _____

Timbro e Firma

In caso di ATI o di avvalimento il modello di richiesta deve obbligatoriamente essere firmato da tutti i componenti il soggetto concorrente

N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un documento valido di identità del soggetto sottoscrittore.