



COMUNE DI CICCIANO

Provincia di Napoli

V SETTORE

Allegato "A"

Al Comune di Cicciano

pec: protocollo.cicciano@asmepec.it

OGGETTO: DOMANDA E DICHIARAZIONE PER AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI ABILITATI SUL MEPA DA INVITARE A RDO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONFERIMENTO, STOCCAGGIO, SELEZIONE E RECUPERO DELLE FRAZIONI MERCEOLOGICHE DEI RIFIUTI PROVENIENTI DALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEL COMUNE DI CICCIANO – CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: MINOR PREZZO – D.LGS. 36/2023

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (____) il _____

in qualità di _____

(Eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____

Autorizzato _____ a _____ rappresentare _____ legalmente

l'impresa/società _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del dpr 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

Ragione/denominazione sociale e forma giuridica _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Referente per l'Amministrazione Sig: _____

Numero telefono _____ Fax _____

Indirizzo completo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni:

Indirizzo email _____, indirizzo PEC _____

Il presente modello, da sottoscrivere solo dalle persone ivi indicate, deve essere compilato e sottoscritto per esteso, anche a margine, delle pagine intermedie, dal titolare e legale rappresentante dell'Impresa o, in caso il concorrente costituito da Associazione temporanea e consorzio non ancora costituito, da tutti i soggetti che costituiranno il concorrente.

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Numero iscrizione registro imprese _____

Camera di Commercio di _____ Numero _____ Data _____

ISCRIZIONE AL MEPA (Mercato Elettronico Pubblica Amministrazione) -Categoria:

Che i legali Rappresentanti sono i sigg. (indicare tutti i legali rappresentanti nome e cognome, data e luogo di nascita, qualità e carica sociale e relativa scadenza, codice fiscale)

Che i DIRETTORI TECNICI sono i sigg. (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale);

Che i PROCURATORI sono i sigg. (indicare estremi procura generale/speciale, nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale) _____

(Solo per le Società in nome collettivo)

che i soci sono i sigg.(nome e cognome,data e luogo di nascita,qualità o carica sociale e relativa scadenza: _____

(Solo per le Società in accomandita semplice)

che i soci ACCOMANDATARI sono i sigg. (nome e cognome, data e luogo di nascita);

e i soci accomandanti sono i sigg. (nome e cognome,data e luogo di nascita);

(Solo per le Cooperative)

Iscrizione nel registro prefettizio delle cooperative provincia di _____

Numero _____ Sezione _____

(Solo per i Consorzi) art. 48 del D.lgs.n.50/2016

Che il Consorzio, ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 del D.lgs.n.50/2016, indica i seguenti consorziati per i quali intende concorrere (esatta denominazione, ragione sociale e sede legale):

E dichiara che le suindicate imprese consorziate non partecipano in qualsiasi altra forma alla presente gara;

(Per tutte le imprese/società)

DI AVERE I SEGUENTI ESTREMI DI POSIZIONE ASSICURATIVA:

inps matricola n. _____ sede

di _____

inail matricola n. _____-sede

di _____

IN MERITO ALLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART.80 d.l.GS.50/2016

1. (barrare la parte di competenza)

-a) non trovarsi in alcuna delle clausole di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/2016 e ss.mm.ii.e in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

-b) che per l'impresa, società o consorzio pur trovandosi in una di tale situazioni è cessata la situazione che ne preclude la partecipazione alla presente manifestazione di interesse in forza di (indicare il provvedimento)

che l'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PEC è il seguente:

DI ESSERE INFORMATO, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento

Luogo e

Data _____

Timbro della Impresa/Società _____

Firma del Titolare/Legale Rappresentante _____

AVVERTENZE: la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica fronte/retro di documento d'identità del sottoscrittore (art.387c:3 DPR 445/2000).