

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PRELIMINARE A PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 2 LETT. B) DEL D.L. 76/2020 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORMAZIONE E ORIENTAMENTO PROFESSIONALE PER DISABILI DAL 1° GENNAIO 2022 AL 31 DICEMBRE 2023 (CIG "PADRE" 8950176EDF)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN OGGETTO

nella sua qualità di legale rappresentante di (*ragione sociale/denominazione*) _____

_____ ;

(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. _____ del _____

quale: TITOLARE PRESIDENTE

SOCIO con potere di rappresentanza _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

con sede legale a _____ in _____ n. _____

telefono _____ PEC _____

e-mail _____

che partecipa alla selezione quale (barrare e completare)

concorrente singolo.

consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:

Impresa consorziata

Impresa consorziata

Impresa consorziata

capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

_____.

mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

_____.

(altro, specificare) _____

_____.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

Il possesso dei requisiti previsti nell'avviso di manifestazione di interesse, in particolare:

- 1 di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui all'art. 45 D.Lgs. 50/2016;
- 2 di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.80 D.Lgs. 50/2016;
- 3 che il soggetto è / non è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio o Albo delle Cooperative di _____, per la seguente attività: _____;
- 4 di aver maturato un'esperienza almeno triennale nella gestione di un servizio identico o analogo a quello oggetto del presente affidamento presso enti pubblici o privati, per un importo annuo di almeno € 40.000,00 (IVA esclusa);
- 5 che i soggetti con potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, sono:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Residenza</i>	<i>Carica ricoperta</i>

- 6 che nell'anno antecedente la data della pubblicazione della manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio in oggetto sono cessati dalla carica, quali soggetti con potere di rappresentanza:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo e data nascita</i>	<i>Carica ricoperta, data cessazione</i>

- 7 che nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussiste alcuna causa di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016.

Si allega:

- copia del documento di identità del sottoscrittore

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE