

Allegato A

Avviso Pubblico – Istanza di partecipazione indagine di mercato

**AL COMUNE DI FOLIGNO  
AREA DIRITTI DI  
CITTADINANZA**

**OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA’  
RELATIVE ALLE POLITICHE FAMILIARI ANNI 2023-2024.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il .....  
a .....(provincia di .....)

In qualità di .....  
autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto: .....

.....  
con sede in .....  
Provincia ....., Via .....  
codice fiscale n. ....  
partita IVA n.....  
tel. n.....  
indirizzo di posta elettronica .....  
indirizzo PEC .....

**PRESENTA LA PROPRIA FORMALE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA  
PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO ESPLORATIVO DEL COMUNE DI FOLIGNO PER  
L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN OGGETTO, COME:**

- impresa individuale (art. 45 comma 2 lett. a del D.Lgs. 50/2016);
- società (art. 45 comma 2 lett. a del D.Lgs. 50/2016);
- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (art. 45 comma 2 lett. b del D.Lgs. 50/2016);
- consorzio tra imprese artigiane (art. 45 comma 2 lett. b del D.Lgs. 50/2016);
- consorzio stabile (art. 45 comma 2 lett. c del D.Lgs. 50/2016);
- mandataria di raggruppamento temporaneo di
  - tipo orizzontale
  - tipo verticale
  - tipo misto
  - costituito
  - non costituito;

con i seguenti soggetti .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
 altro .....

A tale fine, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni, formazione o utilizzo di atti falsi verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ad affidamenti pubblici, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. di non trovarsi in ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrattare con la P.A., ivi inclusa la fattispecie di cui all'articolo 53, comma 16 ter, del D.Lgs. n. 165/2001;
3. che l'impresa che rappresenta è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di: .....

I dati dell'iscrizione sono i seguenti (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione all'albo o lista ufficiale dello stato di appartenenza*):

numero di iscrizione .....  
data di iscrizione.....  
durata della ditta/data termine .....  
forma giuridica .....

4. che l'impresa che rappresenta è iscritta all'Albo delle Cooperative Sociali di cui alla legge n. 381/1991

.....

(cancellare ove non prevista dalla natura giuridica del soggetto)

5. che l'impresa ha nel proprio organico personale con qualifica di manager territoriale o con comprovata esperienza nell'ambito della progettazione, formazione, attuazione di misure di politiche familiari, al fine di garantire gli standard qualitativi richiesti dall'appartenenza al Network e per la realizzazione delle azioni del piano territoriale per il mantenimento della certificazione di "Comune amico della famiglia"

6. che l'impresa che rappresenta è abilitata sul MEPA;
7. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico;
8. che l'impresa che rappresenta non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune di Foligno nei suoi confronti nel biennio successivo alla cessazione del rapporto;
9. di autorizzare espressamente il Comune di Foligno ad effettuare le eventuali comunicazioni relative alla presente manifestazione di interesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:  
PEC .....

**Firma digitale**

**La manifestazione d'interesse deve essere redatta in lingua italiana e sottoscritta con firma digitale.**

**Deve essere allegata, qualora il dichiarante sia un procuratore, fotocopia conforme della relativa procura.**