

Allegato A – Avviso pubblico – Istanza di partecipazione indagine di mercato

AL COMUNE DI FOLIGNO
Piazza della Repubblica n. 10
06034 FOLIGNO

Oggetto: Avviso di indagine di mercato relativa all'affidamento del Servizio di trasporto individuale per persone con disabilità- periodo 1 gennaio 2022-31 dicembre 2023:

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il: _____

nella qualità di legale rappresentante del seguente soggetto
concorrente _____

C.F. _____ partita IVA _____

con sede legale in _____

Prov. _____ Via _____

posizione INPS _____

posizione INAIL _____

indirizzo PEC _____ telefono _____

presenta la propria formale manifestazione di interesse alla partecipazione all'avviso esplorativo del comune di Foligno, finalizzato all'affidamento del Servizio di trasporto individuale per persone con disabilità, come:

- impresa individuale (art.45 comma2 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 tal 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. n. 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 con la P.A., ivi inclusa la fattispecie di cui all'art 53, comma 16ter, del D.Lgs n.165/2001;

3. che l'Impresa che rappresenta è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigiano 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)

5. di essere iscritto nella piattaforma del MEPA, mercato elettronico per la categoria "Servizi Sociali" metaprodotto _____

6. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico;

7. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi, per il biennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, ad ex dipendenti del Comune di Foligno che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune medesimo nei suoi confronti;

8. di non trovarsi nelle cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia;

9. di possedere le risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie sufficienti a garantire la corretta prestazione del servizio oggetto di affidamento;

10. di autorizzare espressamente il Comune di Foligno ad effettuare le eventuali comunicazioni relative alla manifestazioni di interesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

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.

Firma digitale