

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 da compilare e sottoscrivere dal legale rappresentante del soggetto concorrente, con allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore)

Spett.le Assemblea Territoriale d'Ambito ATO 2 Ancona
Viale dell'Industri, 5
60035 Jesi (AN)

Pec: atarifiutiancona@pec.it

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione degli operatori economici da invitare alla procedura di affidamento del servizio di "Gestione integrata della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro" tramite RDO Mepa, ai sensi dell'art. 1. co 2 lett. b) della L. n. 120/2020, di conversione del D.L. n. 76/2020.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ (Prov.) _____
Via/Piazza _____ n. civico _____ CAP _____
Codice fiscale _____ in qualità di

- Legale Rappresentante
 Procuratore, come da procura generale/speciale redatta in data _____ a rogito del Notaio

Rep. n. _____ (che si allega in copia conforme all'originale)

dell'impresa _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
con sede legale in _____
(Prov. _____) Via/Piazza _____ n. civico _____
CAP _____ telefono _____ E-mail _____
Pec _____ sito internet _____

Consapevole, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 delle decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76

CHIEDE

Di essere invitato alla procedura tramite RDO Mepa in oggetto come:

- impresa singola;
 consorzio stabile ex art. 45, co 2, lett. b) D.lgs. n. 50/2016;
 capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese

- mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
- _____
- _____
- impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;
- impresa aggregata capofila della
 aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio
 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa richiedente e le ulteriori imprese
 aggregate _____
- impresa aggregata _____, aderente al contratto di rete
 ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e
 segnatamente tra l'impresa aggregata capofila _____ e le ulteriori imprese
 aggregate _____

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che precludono la partecipazione alle gare ex articolo 80 del D. lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- che l'Impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ al n. _____ dal _____ per la _____ seguente attività _____ forma giuridica Società _____;
- che l'impresa è iscritta al MePa "Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione" in possesso dell'abilitazione nella categoria merceologica "Servizi di supporto specialistico"
- la non sussistenza della causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001;
- di non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti all'art. 7 dell'Avviso pubblico di indagine esplorativa per l'affidamento del servizio di Gestione integrata della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'ATA, che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio di cui in oggetto, che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'ATA;

INDICA

Il referente nella persona del/la Sig/Sig.ra _____

Tel _____ Email _____

Luogo _____ Data _____

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO

(timbro e firma)

Allegati obbligatori:

- copia fotostatica (non autenticata) del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Allegati eventuali:

- Procura (solo in caso di dichiarazione sottoscritta da procuratore speciale)