

## ALLEGATO A

### SERVIZIO DI LAVAGGIO E SANIFICAZIONE DEGLI AUTOMEZZI FACENTI PARTE DEL PARCO AZIENDALE

#### ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (C.F. n. \_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_) come da \_\_\_\_\_ [doc. identità/n.], che si allega in copia fotostatica, **in qualità di** \_\_\_\_\_ (*specificare se Legale Rappresentante o Procuratore munito dei necessari poteri*)  
(*eventualmente* giusta procura generale/speciale in data \_\_\_\_\_ a rogito dott. Notaio \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_ Racc. n. \_\_\_\_\_ che allega in copia conforme all'originale)

#### della Società \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_ C.F. n. \_\_\_\_\_, Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_, capitale sociale \_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_) tel. n. \_\_\_\_\_, fax n. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_ (corrispondente a quella di registrazione alla Piattaforma GPA)

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la presente*

#### chiede

di essere inviato alla procedura di cui in oggetto in qualità di:

- Operatore economico singolo
- Impresa mandataria in costituendo raggruppamento temporaneo di imprese con
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
- Impresa mandante in costituendo raggruppamento temporaneo di imprese con
  - Impresa mandataria: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
- Impresa mandataria in costituito raggruppamento temporaneo di imprese con
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
- Impresa mandante in costituito raggruppamento temporaneo di imprese con
  - Impresa mandataria: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
  - Impresa mandante: \_\_\_\_\_
- Consorzio di cui all'art. 65, lett. b) e c), indicando come consorziate esecutrici i seguenti operatori economici:

**ALLEGATO A**

- Consorziata esecutrice \_\_\_\_\_
- Consorziata esecutrice \_\_\_\_\_
- Consorziata esecutrice \_\_\_\_\_

**e dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

1) che con riferimento ai requisiti di partecipazione richiesti di natura tecnico-professionale, intende ricorrere all'istituto dell'avvalimento di cui all'art. 104 del Codice, indicando quale/i impresa/e ausiliaria/e:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....per la/le seguente/i attività.....

.....  
.....  
.....  
.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione .....
- data di iscrizione .....
- forma giuridica .....
- sede .....
- codice fiscale e partita iva .....
- soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice:

(indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza*):

Nome	Cognome	Qualifica	Data e luogo di nascita	

- 3) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 94 e 95 del Codice;
- 4) di essere iscritto all'Elenco Telematico dei Fornitori nella piattaforma SINTEL;

**ALLEGATO A**

5) di aver svolto nell'ultimo triennio antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso le seguenti forniture analoghe:

<b>Committente</b>	<b>Oggetto</b>	<b>Periodo</b>	<b>Importo</b>

6) l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale verranno effettuate le comunicazioni relative alla presente procedura: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente dall'operatore economico

\_\_\_\_\_