

Spett.le **UNIONE MONTANA DEI COMUNI
DELLA VALTIBERINA TOSCANA**
via San Giuseppe n. 32
52037 Sansepolcro (AR)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL APPALTO
DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE OSPITI DEL CENTRO DIURNO
MARTINI SANTA CROCE DI ANGHIANI PER UN PERIODO DI UN ANNO –
01/07/2024 – 30/06/2025**

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. (____) il ___ / ___ / _____

residente nel Comune di _____ prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di (specificare legale rappresentante/titolare o altro) _____

(in caso di procuratore allegare copia dell'atto di procura)

Dell'Impresa denominata _____

con sede nel Comune di _____ CAP _____ prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

telefono _____ email _____

PEC _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'appalto dei lavori di cui all'oggetto.

A tale scopo, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. n. 445/2000 e s.m.i. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. n. 445/2000,

Che intende partecipare al presente appalto come: (segnare il caso che interessa)

- impresa singola _____

- Consorzio stabile (art. 65 comma 2 lett d) D. Lgs. 36/2023) _____

- Raggruppamento Temporaneo di Imprese tra:

- già costituito oppure - da costituire

- Altro (specificare) _____

DICHIARA INOLTRE

Per quanto riguarda il soggetto, interessato alla partecipazione, che rappresenta:

-Non sussistono a suo carico cause o motivi di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;

-Iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura per l'attività inerente al servizio in appalto,

ovvero (~~depennare il caso che non interessa~~)

-Insussistenza dell'obbligo in caso di soggetto esente dall'iscrizione alla C.C.I.A.A.

-Di essere iscritto ed in regola con la contribuzione agli enti previdenziali, assistenziali ed assicurativi.

-Di possedere di una adeguata struttura tecnico organizzativa, idonea e sufficiente, a garantire il corretto svolgimento del servizio in oggetto.

-Possesso di idonei mezzi attrezzati per il trasporto di persone con disabilità fisica;

-Di essere iscritto alla piattaforma telematica START della Regione Toscana.

Precisando che i suddetti requisiti verranno dettagliati specificatamente e comprovati nelle fasi della procedura di affidamento.

Data

Timbro e Firma

(del titolare o legale rappresentante in caso di impresa singola)

(dei rappresentati di tutte le imprese in caso di soggetti associati, raggruppati, od altro)

Allegare copia di un documento di identità del/i sottoscrittore/i.