

Allegato 1 - "Modello manifestazione d'interesse"

**Al Comune di Pisciotta
Settore Governo del Territorio**

OGGETTO: Indagine di mercato finalizzata alla selezione di operatori economici da invitare alla procedura per l'affidamento dei servizi in materia ambientale e formazione del personale in ambito di sicurezza sul lavoro ex D.Lgs 81/08 - Annualità 2019 e 2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il ____/____/_____,
nella sua qualità di (legale rappresentante, procuratore) _____ dell'Impresa/Società

con sede legale in _____, Via _____ n. _____,
codice fiscale _____
partita Iva n. _____ tel. _____, fax _____
indirizzo pec _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il ____/____/_____,
nella sua qualità di (professione) _____ regolarmente iscritto all'albo
_____ con numero _____
residente in _____, Via _____ n. _____,
codice fiscale _____
partita Iva n. _____ tel. _____, fax _____
indirizzo pec _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

DICHIARA

- 1) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____
(o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa
- numero di iscrizione _____
 - data di iscrizione _____

- data termine _____
- forma giuridica _____
- codice fiscale _____
- partita iva _____
- numero matricola INPS _____
- numero codice INAIL _____
- CCNL applicato _____
- N. di dipendenti impiegati (barrare la casella corrispondente):
 da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100
di cui n. _____ addetti al servizio in oggetto

1.1.) di essere iscritto come libero professionista al seguente albo professionale

- albo professionale e numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- codice fiscale _____
- partita iva _____

2) La rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

2.1) **in caso di firma congiunta** che il/i seguente/i legale/i rappresentante/i:

ha/hanno firma congiunta con il/i seguente/i altro/i legale/i rappresentante/i:

3) I soci (per SNC, SAS, altro tipo di società: socio unico persona fisica o socio di maggioranza in caso di soc. con meno di 4 soci) SONO i signori (indicare solo nominativo e categoria/tipologia di socio):

4) I direttori tecnici sono i signori (indicare solo nominativo):

5) I soggetti cessati da cariche societarie nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente avviso sono (indicare solo nominativo, qualifica e data di cessazione dell'incarico):

6) In relazione all'insussistenza di cause di esclusione dalle gare d'appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità:

- in relazione alla propria persona

e

- in relazione alla posizione dei seguenti soggetti per quanto a propria conoscenza

AMMINISTRATORI MUNITI DI RAPPRESENTANZA compresi Presidente, Vice Presidente del C.d.a., amministratori con rappresentanza in funzione vicaria			
Nome e cognome	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Residenza (indirizzo completo)

DIRETTORI TECNICI per qualsiasi tipo di società			
Nome e cognome	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Residenza (indirizzo completo)

SOCI di società in nome collettivo, accomandatari, socio unico e di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci se altro tipo di società o consorzio			
Nome e cognome	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Residenza (indirizzo completo)

PROCURATORI GENERALI E SPECIALI			
Nome e cognome	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Residenza (indirizzo completo)

INSTITORI			
Nome e cognome	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Residenza (indirizzo completo)

SOGGETTI CESSATI DA CARICHE SOCIETARIE (nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente avviso)			
<ul style="list-style-type: none"> - TITOLARE e DIRETTORI TECNICI se impresa individuale; - SOCI e DIRETTORI TECNICI se società in nome collettivo; - SOCI ACCOMANDATARI e DIRETTORI TECNICI se società in accomandita semplice; - AMMINISTRATORI muniti di rappresentanza e DIRETTORI TECNICI e SOCIO UNICO, SOCIO DI MAGGIORANZA (in caso di società con meno di quattro soci) se altro tipo di società 			
Nome e cognome	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Residenza (indirizzo completo)

7) che non si trova nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del Codice;

8) di aver proceduto con l'iscrizione all'albo fornitori ASMEL - ASMECOMM;

9) che è in possesso dei seguenti requisiti minimi (art. 83 del Codice) di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionale:

a) iscrizione nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura della Provincia in cui l'impresa ha sede e svolgimento se trattasi di società o iscrizione agli albi professionali di appartenenza nel settore tecnico/ambientale se trattasi di singoli professionisti,

b) fatturato minimo realizzato negli ultimi tre esercizi (2016-2017-2018), non inferiore ad € 15.000,00 Iva esclusa, per l'espletamento di servizi assimilabili e/o connessi a quelli oggetto del presente bando forniti ad Enti Pubblici e/o privati;

c) attestazione di aver svolto servizi analoghi o assimilabili per conto proprio e/o per enti pubblici per un periodo non inferiore ad anni tre;

d) possesso del requisito di RSPP ed indicazione del medico Competente ai sensi del D. Lgs. 81/2008; indicare di seguito:

Professionista abilitato che svolgerà i compiti di RSPP (nominativo ed albo di appartenenza)

Medico Competente per svolgimento sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/08 (nominativo ed albo di appartenenza)

- 10) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 11) che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere validamente inviata al seguente indirizzo PEC _____.

Data, _____

Timbro e firma

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- eventuale procura in originale o in copia autenticata se la dichiarazione è presentata da un procuratore;
- curriculum professionale del professionista incaricato come RSPP.
- curriculum professionale del medico competente per svolgimento sorveglianza sanitaria a ai sensi del D.lgs. 81/2008.