



CITTÀ DI LONIGO

PROVINCIA DI VICENZA

Sede in Via Castelgiuncoli, 5 - C.A.P. 36045
Telef. 0444/720211 - Telefax 0444/834887 - C.F. e P. I.V.A. 00412580243
e-mail: sportelloweb@comune.lonigo.vi.it - indirizzo web: www.comune.lonigo.vi.it
indirizzo PEC: segreteria.comune.lonigo.vi@pecveneto.it

Allegato A – Manifestazione di interesse – modello istanza

Alla c.a.
Comune di Lonigo
Settore Ambiente
Via Castelgiuncoli, 5
36045 Lonigo (VI)

Oggetto: manifestazione di interesse per partecipare al confronto preventivo su mepa per l'affidamento del servizio di pulizia dei marciapiedi ed altri cigli interni pavimentati da erba infestante nel comune di Lonigo – anno 2023 .

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a.....il/...../.....
In qualità di Legale Rappresentante della ditta
Con sede legale in Via..... n.....
C.F./P.IVA..... Tel.....
mail.....PEC

Chiede

di partecipare alla procedura per l'affidamento, mediante Confronto Preventivi su Mepa, indetta da codesta Amministrazione per l'affidamento dell'incarico professionale relativo di responsabile del servizio di pulizia dei marciapiedi ed altri cigli interni pavimentati da erba infestante nel comune di Lonigo – anno 2023;

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiara

- di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura per settore di attività adeguato all'affidamento di che trattasi;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara previste dall'articolo 80 - 83 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
- di possedere i requisiti di cui all'art. 83 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50;
- di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura tramite Posta Elettronica Certificata all'indirizzo:
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, e s.m.i., 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 e per tutte le verifiche che la Stazione appaltante ed il soggetto aggiudicatore dovranno porre in essere.
- di essere in possesso dell'abilitazione al portale MEPA: C.P.V. 77310000-6 Servizi di piantagione e manutenzione di zone verdi;..

DICHIARA altresì

1) di avere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

a) INPS Sede di -

Matricola n° (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

b) INAIL Sede di - Cod. Cliente

Pat.(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

2) che, l'indirizzo di PEC al quale andranno inviate tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara è il seguente:

PEC: autorizzando l'Ente all'utilizzazione dello stesso durante la procedura in oggetto;

Ulteriori obblighi

a) di impegnarsi in caso di aggiudicazione a fornire le prestazioni di cui all'oggetto nel rispetto delle leggi e dei regolamenti vigenti o che saranno emanati in corso di esecuzione dei servizi oggetto di appalto e comunque di tutte le disposizioni necessarie per la realizzazione delle opere;

b) di autorizzare l'Amministrazione aggiudicatrice, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi della Legge n. 241/1990, la facoltà di "accesso agli atti" a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura;

c) di poter documentare su richiesta quanto sopra dichiarato;

d) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196 del 30.6.2003, e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione *viene* resa.

N.B.: la firma apposta non necessita di autentica ma deve essere corredata a pena di esclusione da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. (ex art. 1 del DPR N. 445/2000).

Luogo e data _____

Il dichiarante

(firma per esteso leggibile e timbro)