

Spett.le Parco Nazionale dei Monti Sibillini
 Loc. Il Piano
 62039 VISSO (MC)
 pec: parco sibillini@emarche.it.

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA INFORMALE PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DELLE STRUTTURE TEMPORANEE SOSTITUTIVE DEL RIFUGIO DI COLLE LE CESE - SITO NEL COMUNE DI ARQUATA D.T. (AP).

PRESENTATA

☐ DAL Consorzio d'Impresa _____

oppure

☐ DALLA Mandataria del RTI costituito dalle seguenti imprese/società

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____
 CF _____ In qualità di _____ della
 Società _____;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

per la partecipazione alla procedura di affidamento in oggetto secondo la seguente composizione:

Denominazione Ditta		% esecuzione servizi
Capogruppo		
Mandante/esecutrice		
Mandante/esecutrice		
Mandante/esecutrice		
		100%

Società	Legale Rappresentante/Procuratore	Firma

NB: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità di ciascun firmatario. Qualora la sottoscrizione avvenga da parte del Procuratore dovrà essere allegata relativa procura notarile o altro documento attestante i poteri di rappresentanza

Modulo per dichiarazioni requisiti tecnici/economici e di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascun componente il RTI o Consorzio di imprese o ATS

Il sottoscritto _____ Nato a _____
il _____ CF _____ In qualità di _____
(se legale rappresentante: giusta atto n. _____ del _____)
(se procuratore1: giusta procura n. _____ del _____)
dell'Impresa _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____ cap _____
con sede operativa in _____ via _____ n. _____ cap _____
(n. tel. _____ n. fax _____ E-mail _____)
con codice fiscale n. _____ partita IV An. _____

PRESA VISIONE ED ACCETTATO il contenuto dell'avviso pubblico finalizzato all'acquisizione di manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento in concessione della gestione delle strutture temporanee sostitutive del Rifugio di Colle Le Cese – site nel Comune di Arquata Del Tronto

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

per la partecipazione alla procedura in oggetto e a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

Che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

Referente per la gara (Nome e Cognome) _____
Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:
Via _____ Città _____
Cap _____ n. tel. _____ n. fax _____
n. cell. _____ indirizzo e-mail _____
PEC _____

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:

I) di ordine generale

- a. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;
- b. di essere in regola, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/99);
- c. di essere in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti ex L. 266/2002 e secondo la legislazione vigente. ·

II) di idoneità professionale ·

1. che l'impresa è iscritta nei registri della C.C.I.A.A. di (o Ente equivalente) con i seguenti dati:
 - data d'iscrizione:
 - numero d'iscrizione: ·
 - attività indicata nel certificato camerale (trascrivere l'attività per la parte di interesse del presente avviso o, in alternativa, allegare una copia del certificato camerale):

III) di capacità economica e finanziaria

☐ FATTURATO GLOBALE D'IMPRESA

ESERCIZI FINANZIARI	FATTURATO
2016	
2017	
2018	
Somma esercizi	

Dichiara altresì che il _____% del fatturato è relativo ad attività analoghe a quelle oggetto di appalto.

In alternativa:

- ☐ Si allegano dichiarazioni di due istituti bancari / intermediari autorizzati ai sensi del decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385 con cui si attesta la solidità economica e finanziaria dell'Impresa in data _____;

NOTA BENE

La dichiarazione, firmata in ogni sua facciata, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

Luogo e Data _____

Timbro e firma legale rappresentante

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto _____, in qualità di _____ dell'impresa _____, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio ("GDPR") e del D.lgs 196/2003 così come aggiornato dal D.lgs 101/2018, conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Ente Parco Nazionale dei Monti Sibillini per le finalità istituzionali connesse alla presente procedura.

IN FEDE

Luogo e Data _____

Timbro e firma legale rappresentante