

MODELLO 1

(Per Ditte individuali e società)

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 dall’Impresa** _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

In qualità di _____

(se legale rappresentante: giusta atto n. _____ del _____)

(se procuratore¹: giusta procura n. _____ del _____)

dell’Impresa _____

con sede legale in _____ via _____ n. _____

con sede operativa in _____ via _____ n. _____

(n. tel. _____ n. fax _____ E-mail _____)

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

☐ **Presentata dalla Società/associazione** _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

In qualità di _____

(se legale rappresentante: giusta atto n. _____ del _____)

(se procuratore²: giusta procura n. _____ del _____)

dell’Impresa _____

con sede legale in _____ via _____ n. _____

con sede operativa in _____ via _____ n. _____
(n. tel. _____ n. fax _____ E-mail _____
con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Si allega modello 1-bis Per ciascun socio

1) _____

2) _____

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

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di essere in regola, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/99);
- 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 ·

- 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 (barrare i campi che interessano)

☐ 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