*MODELLO 2*

*NEL CASO DI RTI/Consorzi d'Imprese*

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**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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**

(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 l SEGUENTI REQUISITI:

*l) di ordine generale*

* + - 1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;
      2. di essere in regola, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/99);
      3. 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. ·

Il) *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 DEl 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