**MODULO A – Istanza**

**All’ASL TO4**

**Via Po , 11**

**10034 CHIVASSO (TO)**

PEC: [direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it](mailto:direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D’INTERESSE per l’espletamento di procedura negoziata mediante RDO su MEPA per l’affidamento del SERVIZIO DI PULIZIA Periodica di fosse biologiche, pozzi, pozzettI e reti fognarie PRESSO LE STRUTTURE DELL’ASL TO4 (C.I.G. 82681640C8)**

Il sottoscritto ……………………………………………………………….……………………..

nato il ……………….………a…………….……………………………..….…………… C.F. ………………………………………………….

in qualità di  Legale rappresentante  Procuratore

dell’impresa …..……………………………………………………………………….………….

con sede in …………………………………………………………………………….………….

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice fiscale partita IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

telefono ………………..……………………… email……………………………………..

**manifesta il proprio interesse alla partecipazione alla procedura in oggetto e pertanto**

**CHIEDE**

**di partecipare alla stessa per la quale dichiara di essere in possesso dei requisiti indicati nell’avviso e sotto riportati.**

**In caso di partecipazione alla procedura dichiara la seguente forma di partecipazione:**

in forma singola;

***ovvero***

in avvalimento con:

impresa ausiliaria…………………………………………………...(denominazione, ragione e sede sociale, codice fiscale e partita IVA)

***ovvero***

quale capogruppo di un raggruppamento temporaneo o di un Consorzio ordinario di concorrenti di tipo orizzontale/verticale o di un GEIE;

Nel caso di raggruppamento temporaneo e di Consorzi ordinari di concorrenti e GEIE indica la denominazione, ragione e sede sociale, il codice fiscale e la partita Iva di tutte le imprese partecipanti al raggruppamento o Consorzio

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000 , per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che il/i soggetto/i sopraindicato/i:

 è/sono in possesso dell’abilitazione ad operare sulla piattaforma MEPA nell’area merceologica “Gestione degli immobili” - Categoria “Servizi di Pulizia degli Immobili, Disinfestazione e Sanificazione Impianti” - sottocategorie merceologiche n. 2 e 3 “Servizi di Pulizia Spot agli immobili e di Disinfestazione” -;

 non si trova/trovano nelle condizioni di esclusione art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

 è/sono iscritto/i nel registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità.

La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003 e Regomento UE 2016/679) limitatamente al presente procedimento.

In fede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B. La dichiarazione deve essere firmata dal legale rappresentante o da un procuratore. In tale ultimo caso dovrà essere prodotto l’originale della procura o la copia informatica della stessa, ai sensi dell’art. 22 del Codice dell’Amministrazione digitale.***

***In caso di costituenda riunione di operatori, sarà necessario apporre timbro e firma di tutti i soggetti sopraindicati; in caso di costituenda riunione di operatori e di sottoscrizione digitale da parte di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento, non sarà necessario allegare valido documento d’identità degli stessi.***

***In caso di sottoscrizione digitale da parte del soggetto partecipante singolo non sarà necessario allegare valido documento d’identità.***