Modello 1.
FAC-SIMILE PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Cat. IV cl. 4 fasc. 29/2022

Al COMUNE DI TRIUGGIO
Ufficio Servizi Pubblici
Via Vittorio Veneto 15
20844 TRIUGGIO MB

PEC: comune.triuggio@legalmail.it

OGGETTO:	**INDAGINE DI MERCATO AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SGOMBERO NEVE E SPARGIMENTO SALE NEI CENTRI ABITATI 2022/2024**

il sottoscritto _____

in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* [i] _____

della ditta/impresa: [ii] _____

sede *(comune italiano o stato estero)* _____ Prov. _____

indirizzo _____ Cap/Zip _____

PEC _____

tel _____ fax _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | | Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | |

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

con espresso riferimento all'impresa che rappresenta e presa visione dell'Avviso pubblico di Codesta Amministrazione comunale,

presenta la propria MANIFESTAZIONE DI INTERESSE a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio in oggetto

A tale fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA:

a) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50 (in seguito denominato Codice);

b) di essere in possesso dei seguenti requisiti minimi (art. 83 del Codice) di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionale:

requisiti di idoneità professionale

A. di essere iscritto a (selezionare e compilare l'opzione che ricorre):

(iii) ☐ alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue:

provincia di iscrizione: _____

forma giuridica: _____

numero di iscrizione: _____ anno di iscrizione: _____

capitale sociale: _____ durata della società/data termine: _____

oggetto sociale _____

_____

_____

☐ al Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, come segue: _____

provincia di iscrizione: _____

numero di iscrizione: _____ anno di iscrizione: _____

☐ **(solo per cooperative o consorzi di cooperative)** all'Albo delle società cooperative istituito con D.M. (Ministero delle attività produttive) del 23 giugno 2004, in attuazione dell'art. 9 del D.Lgs 17 gennaio 2003, n. 6 e dell'art. 223 – sexiesdecies delle norme di attuazione del Codice Civile; nel caso di cooperativa sociale, indicare numero e anno iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della Legge 381/1991: _____

numero di iscrizione: _____ anno di iscrizione: _____

B. i dati anagrafici di titolare/i, consigliere/i di amministrazione munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di vigilanza, soggetto/i munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di controllo, socio/i, direttore/i tecnico/i:

COGNOME e NOME, CODICE FISCALE, RESIDENZA e DATA e LUOGO DI NASCITA,	QUALIFICA RIVESTITA selezionare la voce interessata	
	titolare	☐
	socio	☐
	socio accomandatario	☐
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	☐
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	☐
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	☐
	soggetto munito dei poteri di controllo	☐
	socio unico persona fisica	☐
	socio di maggioranza	☐
	direttore tecnico	☐
	titolare	☐
	socio	☐
	socio accomandatario	☐
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	☐
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	☐
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	☐
	soggetto munito dei poteri di controllo	☐
	socio unico persona fisica	☐
	socio di maggioranza	☐
	direttore tecnico	☐
	titolare	☐
	socio	☐
	socio accomandatario	☐
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	☐
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	☐
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	☐
	soggetto munito dei poteri di controllo	☐
	socio unico persona fisica	☐
	socio di maggioranza	☐
	direttore tecnico	☐

requisiti di capacità economica e finanziaria:

C. per la dimostrazione del possesso di idonea capacità economica e finanziaria, attinente
(iv) e proporzionata all'oggetto dell'appalto,

☐ il possesso del certificato S.O.A. per la categoria OG3, minimo classe I (allegando copia conforme all'originale, autocertificata);

oppure

☐ 1) di possedere un fatturato globale annuo pari a:

anno	20__	euro	_____
anno	20__	euro	_____
anno	20__	euro	_____
	Totale in 3 anni	euro	_____

2) di possedere un fatturato complessivo annuo, non inferiore al valore stimato dell'appalto, attinenti all'oggetto dell'appalto:

anno	20__	euro	_____
anno	20__	euro	_____
anno	20__	euro	_____
	Totale in 3 anni	euro	_____

requisiti di capacità tecnica e professionale:

D. per la dimostrazione del possesso di idonea capacità tecnico-professionale,

- di possedere una struttura aziendale idonea, per risorse umane, tecniche, strumentali e finanziarie, tali da garantire pienamente l'esecuzione dell'appalto oggetto della presente procedura, secondo le modalità stabilite nel bando di gara o lettera di invito, nel disciplinare di gara e relativi allegati e nel capitolato speciale d'appalto o foglio patti condizioni;

(v) ☐ il possesso del certificato S.O.A. per la categoria OG3, minimo classe I (allegando copia conforme all'originale, autocertificata);

oppure

☐ per appalto di servizi:

1) di aver eseguito servizi analoghi all'oggetto dell'appalto, negli ultimi cinque anni, presso i sotto elencati Enti pubblici, **allegando i certificati di corretta esecuzione e buon esito dei servizi più importanti**, indicando:
   a. ente appaltante;
   b. natura dei servizi interessati dagli appalti che hanno concorso alla formazione dell'importo dichiarato al precedente punto C.;
   c. date di inizio e di cessazione;
   d. importo del singolo appalto;

Ente appaltante		date inizio/ cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura dei servizi			

Ente appaltante		date inizio/ cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura dei servizi			
Ente appaltante		date inizio/ cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura dei servizi			

2) di aver eseguito servizi analoghi all'oggetto dell'appalto, negli ultimi cinque anni, presso i sotto elencati soggetti appaltanti, indicando:
   a. soggetto appaltante;
   b. natura dei servizi interessati dagli appalti che hanno concorso alla formazione dell'importo dichiarato al precedente punto C.;
   c. date di inizio e di cessazione;
   d. importo del singolo appalto;

soggetto appaltante		date inizio/ cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura dei servizi			
soggetto appaltante		date inizio/ cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura dei servizi			
soggetto appaltante		date inizio/ cessazione	importo in €uro singolo appalto
Natura dei servizi			

   e. che le suddette forniture sono state espletate senza che si siano verificate inadempienze gravi formalizzate con provvedimenti definitivi, anche amministrativi, aventi caratteristiche ed effetti sanzionatori;

DICHIARA INOLTRE

E. di aver preso esatta cognizione delle condizioni indicate nell'avviso pubblico e di accettarle;

F. di autorizzare l'Ente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione prodotta per la procedura, ai sensi del nel **D.Lgs. n. 101/2018, che adegua il D.Lgs. n. 196/2003 alle disposizioni del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) sulla privacy**.

DATA _____ IL LEGALE RAPPRESENTANTE

DENOMINAZIONE SOCIALE	TIMBRO	FIRMA

AVVERTENZE

Il presente modello dovrà essere sottoscritto digitalmente allegando la copia scansionata e firmata del documento di identità del soggetto dichiarante.

_____

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è facoltativo; qualora però non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere alla iscrizione nell'Albo in oggetto.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Triuggio che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 036297411 Indirizzo PEC: comune.triuggio@legalmail.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@comune.triuggio.mb.it

[i] *Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.*

[ii] *Indicare il concorrente che partecipa in forma singola; in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario (articolo 37, comma 8, decreto legislativo n. 163 del 2006) indicare il soggetto raggruppato o consorziato.*

[iii] *Selezionare il caso che ricorre.*

[iv] *Selezionare il caso che ricorre.*

[v] *Selezionare il caso che ricorre.*