

DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Avviso esplorativo/indagine di mercato

“Manifestazione di interesse per campo scuola in Toscana — Isola d’Elba classi quinte Scuola Primaria e tutte le classi Scuola Secondaria di I grado a.s. 2017/18”

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo Sott.te A. Apsri
Via degli Osci 1
04022 Fondi

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____, il _____ / _____ / _____, in qualità di legale rappresentante di _____ (denominazione: impresa individuale, società, ente, etc.), con sede legale in _____ Via _____ n. _____, codice fiscale/Partita IVA n. _____ Tel. _____ E-mail _____, PEC _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alla procedura che l’I.C. Sott. te A. ASPRI per l’acquisizione di servizi per :

“Campo scuola in Toscana — Isola d’Elba classi quinte Scuola Primaria e tutte le classi Scuola Secondaria di I grado a.s. 2017/18”

DICHIARA che la Ditta (indicare ragione sociale)

- è in possesso dei requisiti generali di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economica ai sensi degli artt. 80 e 83 del D.Lgs. 50/2016 Codice degli Appalti, come modificati dal D.Lgs. 56/2017;
- non si trova in condizioni di incapacità a contrattare con le Pubbliche Amministrazioni secondo la normativa vigente;
- provvede a dare evidenza nella presente manifestazione di interesse sull’eventuale posizione di esclusività su strutture e/o vantaggio assoluto nelle località indicate dall’Avviso

situazione di esclusività (specificare)

non sussistono situazioni di esclusività

NB: Barrare l’opzione che interessa

- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la normativa di riferimento;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- ha espletato tutti gli obblighi derivanti dalle norme di sicurezza e salute sul luogo di lavoro espressi nel D.Lgs 81/2008 art.26 e s.m.i. nonché dalle norme correlate;
- si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136/2010 e s.m.i.

Data, / / 2017

Firma _____

Si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante.