*(*modello A) domanda partecipazione.

**SPETT.LE COMUNE DI PARTINICO**

**Piazza Umberto I, n. 1**

**90047 Partinico (PA)**

Oggetto:MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE PER L’AFFIDAMENTO, A MEZZO ME.PA, AI SENSI DELL’ART. 50 COMMA 1 LETT. B) DEL D.LGS. 36/2023 PER ALLESTIMENTO LUMINARIE ARTISTICHE DA REALIZZARE OCCASIONE DEI FESTEGGIAMENTI IN ONORE DI MARIA SS. DEL PONTE ” FESTA D’AGOSTO 2024”

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice Attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefono n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Matricola azienda INPS ………………………………………………………………..…………
* Codice INAIL ……………………………………………………………………………………
* Posizioni assicurative territoriali INAIL ………………………………………………………….
* Altra Cassa e Codice impresa …………………………………………………………………….
* Ufficio dell’Agenzia delle Entrate presso il quale l’impresa è iscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CCNL applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con espresso riferimento all’impresa che rappresenta,

**CHIEDE**

All’uopo, CONSAPEVOLE, *ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445,* delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n°445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza di cui all’art. 75, assumendosene la piena responsabilità, e preso atto di quanto disposto in tema di protezione dei dati personali,

**DICHIARA**

di partecipare alla procedura negoziata indicata in oggetto, come:

□ concorrente singolo;

□mandatario di un raggruppamento temporaneo di concorrenti di tipo (orizzontale / verticale / misto): ………………………………………………………..;

□consorzio;

□consorziata di un consorzio (per la quale il consorzio concorre);

□aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete;

□altro:…………………………………………………………………………………………………………………………………….;

dichiara altresì:

1. l’assenza di cause di esclusione di cui all’art. 94 e seguenti del D.Lgs. 36/2023 e di essere, altresì,in regola con il versamento dei contributi I.N.P.S. e I.N.A.I.L
2. che, in qualità di legale rappresentante dell’operatore economico, assumendosene la piena responsabilità, i titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci, accomandatari, procuratori, institori sono i seguenti soggetti (Indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e laresidenza):

* in caso di impresa individuale (indicare il titolare e gli eventuali direttori tecnici):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* in caso di società in nome collettivo e società in accomandita semplice (indicare i soci e gli eventuali

direttori tecnici):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* in caso di altro tipo di società (indicare gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, i procuratori speciali muniti di poteri di rappresentanza e di "poteri decisionali di particolare ampiezza ",institori, procuratori generali, membri degli organi con poteri di soci,idirettori tecnici:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Luogo di nascita | Data di nascita | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

E che nei loro confronti, per quanto di mia conoscenza:

* non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'art.94, comma 1 e comma 2 del d.lgs 36/2023,

ovvero (barrare la voce che interessa)

* nei loro confronti sussistono cause di esclusione di cui all'art.94, comma1 e comma 2 ma, per quanto concerne l’operatore economico ha espresso la completa dissociazione della condotta penalmente rilevante (indicare in una dichiarazione separata sia le cause di esclusione che i comportamenti di associativi assunti dall’operatore economico);

1. che l’impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n.68);
2. di impegnarsi ad accettare l’eventuale avvio all'esecuzione del contratto nelle more della stipulazione del contratto;
3. di accettare, senza riserva alcuna, ogni prescrizione contenuta nell’Avviso di Manifestazione di interesse.
4. di avere eseguito, nell’ultimo triennio (2021/2023), a regola d’arte e con buon esito, servizi identici onaloghi a quello oggetto di della presente manifestazione d’interesse con un fatturato non inferiore a quello oggetto del presente affidamento .

Allega:

* copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità temporale al momento della richiesta (art.38, comma3, del D.P.R.28/12/2000n.445).
* copia della Procura (in caso di procuratore del legale rappresentante)
* dichiarazione inerente la insussistenza di ciascuna delle cause di esclusione di cui all’art.94 del D.lgs. n.36/2023, riferita a:
* *titolare e direttore tecnico –se si tratta di impresa individuale;*
* *soci e direttore tecnico-se si tratta di società in nome collettivo;*
* *soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice;*
* *amministratori muniti di poteri di rappresentanza e direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società.*

………………………………, addì……………………….

FIRMA E TIMBRO

……….……………………………………………….…

# CHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94-95-96-97-98 e 100 del D.lgs.

36/2023 e s.m.i.;

1. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
2. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dal Comune di Ceglie Messapica nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

n. di telefono e-mail (PEC)

lì



TIMBRO e FIRMA

N.B.: La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.