

Allegato A

Spett.le Presidenza del Consiglio dei Ministri
Via della mercede, 96
00187 Roma

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI GESTIONE DELL'INFRASTRUTTURA PASSIVA DATI/FONIA DELLE SEDI DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI, PER LA DURATA DI 7 MESI.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede legale in _____

Cap. _____ Prov _____ Indirizzo _____

(eventuale) sede amministrativa in _____

Cap. _____ Prov _____ Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO E CHIEDE

di essere invitato alla procedura di affidamento dei servizi in oggetto.

Il sottoscritto chiede di essere contattato al seguente indirizzo:

- e-mail (posta certificata) _____

al quale dovrà essere inviata ogni eventuale comunicazione

Inoltre il sottoscritto _____, nella qualità innanzi indicata, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art.76 del citato DPR, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dei benefici conseguiti a seguito dell'eventuale provvedimento di aggiudicazione, ai fini del presente avviso

DICHIARA

indicandole specificatamente quanto segue (barrare la casella corrispondente):

- Che non si trova in alcuna delle clausole di esclusione di cui all'art.80 del d.lgs.50/2016 e in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalle gare e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- Che l'impresa innanzi indicata opera nel settore o in settori affini a quello dell'oggetto del bando e di avere comprovata esperienza nel settore di prestazione del servizio richiesto;

- Che la impresa rappresentata ha conseguito per ciascuno degli ultimi tre anni un fatturato globale non inferiore a centomila euro
- Che la impresa rappresentata dispone di una Assicurazione contro i rischi professionali stipulata con la compagnia _____ per una copertura pari ad euro _____.

Il sottoscritto appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Data _____

FIRMA

Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'impresa partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura.

Allegare un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario a pena di esclusione.