

"All. B - modello manifestazione d'interesse"

Spett.le
Comune di San Biagio di Callalta
Area 1^ Servizi alla Persona e Affari Generali

pec protocollo.comune.sanbiagio.tv@pecveneto.it

OGGETTO: Formazione dell'Elenco degli operatori economici del Comune di San Biagio di Callalta per le procedure di cui all'art. 36, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 – Servizi Sociali e Servizi di organizzazione viaggi - soggiorni per anziani e disabili.

Il sottoscritto _____

nato a _____

Provincia di _____ il _____

Legale rappresentante dell'operatore economico:

Denominazione: _____

Sede _____

C.F. _____, Partita IVA _____

Tel. _____ cell. _____, Fax _____

PEC _____ e-mail _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere inserito nell'elenco degli operatori economici per l'affidamento di eventuali servizi in oggetto.

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente quanto indicato dell'avviso che regola l'istituzione, le modalità di utilizzo ed i meccanismi di aggiornamento dell'Albo dei Fornitori;

CHIEDE

l'iscrizione della suddetta impresa all'Albo dei Fornitori in oggetto del Comune di San Biagio di Callalta, per le seguenti categorie e/o sottocategorie merceologiche:

"SERVIZI SOCIALI"

servizi di assistenza sociale _____

servizi ricreativi, culturali e sportivi _____

servizi di animazione per bambini _____

servizi sociali _____

altro _____

"SERVIZI DI ORGANIZZAZIONE VIAGGI - SOGGIORNI PER ANZIANI E DISABILI"

servizi di viaggi tutto compreso _____

servizi relativi all'organizzazione di viaggi _____

altro _____

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui potrà andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

a) di accettare tutte le condizioni presenti nel succitato avviso, con particolare riguardo al fatto che l'invio e la successiva ricezione della presente richiesta non vincola in alcun modo l'Amministrazione Comunale in quanto non costituisce instaurazione di alcuna posizione giuridica od obbligazione negoziale nei confronti del Comune di San Biagio di Callalta;

b) che non sussiste alcun motivo di esclusione previsto dall'art. 80 D. Lgs.50/2016;

c) di (selezionare una opzione con una "x" sulla casella corrispondente)

▪ essere già iscritto al MePA con specifico riferimento alla fornitura dei servizi di cui al Bando denominato:

“Servizi”, Categoria “Servizi Sociali”;

"Servizi", Categoria "Servizi di organizzazione viaggi"

oppure

▪ aver trasmesso in data ____/____/____ la domanda d'iscrizione/abilitazione al MePA con specifico riferimento alla fornitura dei servizi di formazione nel Bando denominato:

“Servizi”, Categoria “Servizi Sociali”;

"Servizi", Categoria "Servizi di organizzazione viaggi"

d) di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico-professionale richiesti e, precisamente:

di essere iscritto al seguente albo/registro ai sensi dell'art. 2 dell'avviso:

e) di autorizzare l'Amministrazione ad inviare ogni comunicazione relativa ad eventuali procedure all'indirizzo di posta elettronica certificata sopraindicato;

g) di essere consapevole e di accettare che la presente dichiarazione potrà essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000.

Luogo e data _____

Firma e timbro

Allegati:

fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.