

ALLEGATO C - "Modello manifestazione d'interesse"

Spett.le S.M.S. "Virgilio"
Via degli Studi, 36
Paternò (Ct)
ctmm106006@pec.istruzione.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la realizzazione dei viaggi di istruzione per l'a.s. 2022/2023. Procedura di affidamento diretto mediante l'acquisizione di 5 preventivi con aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa (art. 95 D.Lgs. 50/2016).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il ____/____/_____, nella sua qualità di (legale
rappresentante, procuratore) _____ giusta procura generale/speciale n.
_____ del _____ a rogito del notaio _____, allegata alla presente in
originale o copia autenticata, autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa/Società
_____ con sede legale in _____, Via _____ n. _____,
codice fiscale _____ partita Iva n. _____
tel. _____, fax _____, PEC _____
domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto proponente la presente
manifestazione di interesse, avvalendosi 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

VISTO L'AVVISO

Per la manifestazione d'interesse per la realizzazione dei viaggi di istruzione per l'a.s. 2018/2019, così come
indicata all'oggetto, MANIFESTA il proprio interesse a partecipare alla procedura di selezione per la gara per
la realizzazione dei viaggi d'istruzione a:

[] - LOTTO N. 1 - CALABRIA

[] - LOTTO N. 2 - CAMPANIA

E DICHIARA

- a. l'assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- b. b. di essere idonei e in possesso di tutti i requisiti richiesti per stipulare contratti con le Pubbliche Amministrazioni:
 1. Soggetti di cui all'art. 45 di cui al del D. Lgs. 50/2016 operanti nel settore;
 2. Requisiti di cui all'art. 83 di cui al del D. Lgs. 50/2016;
 3. Iscrizione alla Camera di Commercio per le attività di cui trattasi non anteriore a tre mesi, nel cui oggetto sociale sia esplicitato chiaramente l'esercizio da almeno tre anni di attività compatibili con l'oggetto della fornitura;

4. Regolarità degli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali;

5. Soggetti operanti su territorio Regionale.

c. che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ (o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa

- numero di iscrizione _____

- forma giuridica _____

- codice fiscale _____

- partita iva _____

- numero matricola INPS _____

- numero codice INAIL _____

- CCNL applicato _____

- N. di dipendenti impiegati (barrare la casella corrispondente):

☐ da 0 a 5

☐ da 6 a 15

☐ da 16 a 50

☐ da 51 a 100

☐ oltre 100 di cui n. _____ addetti al servizio in oggetto d) di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy e) che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere validamente inviata al seguente indirizzo PEC _____.

Data, _____

timbro e firma

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- eventuale procura in originale o in copia autenticata se la dichiarazione è presentata da un procuratore.