

MODELLO A
Domanda di partecipazione e dichiarazione possesso requisiti
(da sottoscrivere e allegare con firma digitale)

Spett.le

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA ANCHE NEGOZIATA DIRETTA AI SENSI DELL'ART.50 COMMA DEL D.LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FISIOTERAPIA PER LA DURATA DI DUE ANNI - **CIG: A01E440E70**

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° _____ - FAX 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 _____
- ◇ Ufficio collocamento mirato compente (*Legge 68/1999*) _____
- ◇ CCNL applicato _____

con espresso riferimento all'impresa che rappresenta,

CHIEDE

di partecipare alla procedura negoziata indicata in oggetto.

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;**

MODELLO A
Domanda di partecipazione e dichiarazione possesso requisiti
(da sottoscrivere e allegare con firma digitale)

- consorzata di un consorzio** (per la quale il consorzio concorre);
- aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete;**
- altro:**.....;

dichiara altresì:

- a) 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
- b) 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 la residenza):
 - 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 direzione o di vigilanza,** il **socio unico persona fisica,** il **socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci,** i **direttori tecnici**):

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

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

MODELLO A

**Domanda di partecipazione e dichiarazione possesso requisiti
(da sottoscrivere e allegare con firma digitale)**

- 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, comma 1 e comma 2 ma, per quanto concerne l'operatore economico ha espresso la completa dissociazione della condotta penalmenterilevante (indicare in una dichiarazione separata sia le cause di esclusione che i comportamenti dissociativi assunti dall'operatore economico);
- c)** che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/03/1999 n.68);
- d)** di avere eseguito, nell'ultimo quinquennio (2018/2022), a regola d'arte e con buon esito, servizi identici a quello oggetto di gara con un fatturato non inferiore a € _____, oltre IVA (il concorrente dovrà indicare, per ciascun servizio gestito, la durata contrattuale, committente, oggetto del contratto, importo annuo e importo medio annuo);

Committente	Oggetto	Durata contrattuale	Importo annuo	Importo medioannuo

- e)** comunica il numero di telefono e indirizzo PEC al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:
telefono numero _____, mail _____, pec _____;
- f)** di impegnarsi ad accettare l'eventuale avvio all'esecuzione del contratto in via d'urgenza nelle more della stipulazione del contratto;
- g)** di accettare, senza riserva alcuna, ogni prescrizione contenuta nell'Avviso di Manifestazione di interesse.

Allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità temporale al momento della richiesta (art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 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

.....