COMUNE di SAN COSTANZO

PIAZZA PERTICARI, 20

San Costanzo ( Pesaro – Urbino)

[comune.sancostanzo@emarche.it](mailto:comune.sancostanzo@emarche.it)

Avviso approvato con determinazione n. 30/118 del 24.02.2025

# OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di affidamento del servizio SPORTELLO POLIFUNZIONALE INFORMA CITTADINI da espletarsi ai sensi dell’art. 50, comma 1, lettera e), del D.Lgs. n. 36/2023, con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art 108, comma 2 – lettera a).

Il sottoscritto nato a Prov. il residente in provincia Stato Via/Piazza n. in qualità di (indicare Titolare o Legale rappresentante) della Ditta /cooperativa /Associazione con sede legale nel Comune di Provincia di Via/Piazza Tel

PEC e-mail Partita Iva codice fiscale

Con iscrizione alla Camera di Commercio di :

n. REA In relazione all’istanza di partecipazione alla gara per l’affidamento del **servizio SPORTELLO POLIFUNZIONALE INFORMA CITTADINI di San Costanzo**;

# FA ISTANZA

di ammissione nell’elenco di operatori economici da invitare nella procedura di **affidamento servizio SPORTELLO POLIFUNZIONALE INFORMA CITTADINI**

# DICHIARA

(secondo le modalità di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m., consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.):

# Forma di partecipazione:

*(barrare la casella di interesse)*

* + come impresa /Società /Cooperativa / Associazione :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Dichiarazioni sul possesso dei requisiti di idoneità professionale:

*(barrare le caselle di interesse)*

Di essere iscritta:

* + presso il Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, di , con numero e data ;
  + in albo o registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Requisiti di Capacità economica e finanziaria

La capacità finanziaria ed economica delle imprese concorrenti, è dimostrata con i seguenti documenti:

* + dichiarazione che il fatturato d’impresa, specifico relativi al **servizio di gestione di biblioteche comunali** è pari a € realizzato complessivamente negli ultimi tre esercizi (2021- 2022-2023);

# Dichiarazione sulla capacità tecnica e professionale:

Di aver svolto servizi nel settore oggetto della gara nell’ultimo triennio come di seguito indicato: Periodo: dal……………..… al …………………… Destinatario: tipologia

servizio ;

Periodo: dal……………..… al …………………… Destinatario: tipologia

servizio ;

Periodo: dal……………..… al …………………… Destinatario: tipologia

servizio ;

Di disporre della figura professionale in possesso del titolo e dei requisiti professionali richiesti per il corretto svolgimento del servizio.

# Dati identificativi:

*(barrare la casella di interesse)*

⃞TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

nome: cognome , luogo e data di nascita

, qualifica:

⃞ SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO

Per tutti i soci:

nome: cognome , luogo e data di nascita , qualifica:

⃞SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE o ALTRO TIPO DI SOCIETA’

Per tutti i soci accomandatari:

nome: cognome , luogo e data di nascita , qualifica:

⃞ ASSOCIAZIONE o COOPERATIVA

Rappresentante legale/Presidente e vice Presidente nome:

cognome , luogo e data di nascita , qualifica: iscritta nell’elenco : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza**, di tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali e di tutti i direttori tecnici, nonché del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza:

nome: cognome , luogo e data di nascita , qualifica: nome: cognome , luogo e data di nascita , qualifica: nome: cognome , luogo e data di nascita , qualifica:

# Elezione di domicilio per tutte le informazioni inerenti la procedura:

indirizzo di posta elettronica: indirizzo pec: recapito telefonico :

# Insussistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 94-95-97 e 98 del D. Lgs. 36/2023.

1. **obblighi ex L. 68/99**

*(barrare la casella di interesse)*

che non è assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano non più di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti ma che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000),

*ovvero*

che è assoggetto agli obblighi di cui all’art. 17 della Legge 68/99 (per i soggetti giuridici che occupano più di 35 dipendenti o che occupano da 15 a 35 dipendenti ma che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);

*A tal fine dichiara che il Centro per l’impiego presso il quale la Stazione Appaltante può procedere alla verifica ai sensi della L. 68/1999 (assunzioni obbligatorie disabili) nei confronti del personale dipendente è il seguente:*

*con sede in*

*dichiara inoltre di essere iscritta con:*

*matricola INPS n. di matricola INAIL n. di Contratto applicato Numero dipendenti*

1. **Trattamento dati**: Autorizza, ai sensi dell’art. 13 e 14 del regolamento europeo n. 679/2016, che i propri dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

***DICHIARA inoltre :***

1. di accettare integralmente e senza riserve il contenuto dell’Avviso del Comune di San Costanzo relativo alla manifestazione di interesse in oggetto;
2. di possedere le risorse strutturali, strumentali, umane e finanziarie sufficienti a garantire la corretta

prestazione del servizio oggetto di affidamento dell’avviso di manifestazione di interesse;

1. di applicare il CCNL di seguito indicato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di possedere i requisiti minimi di capacita previsti dall’avviso di manifestazione d’interesse.

Data Firma del legale rappresentante

**Nota:**

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta digitalmente dal titolare o legale rappresentante dell’impresa e ad essa deve essere allegata la copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore.