

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**PER AFFIDAMENTO DIRETTO EX AI SENSI DELL'ART. 1, CO. 2, LETT. A),
DEL D.L. 76/2020 PER AFFIDAMENTI VARI**

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto
nato a.....(.....) il
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹.....
della impresa
con sede in.....(), Via
in qualità di ².....
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art.
76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o
uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

MANIFESTA INTERESSE PER IL/I SEGUENTE/I SERVIZIO/I

- () Servizio di pulizia spurgo vasche biologiche e smaltimento.**
- () Manutenzione ordinaria e controllo impianti di rilevazione fumi.**
- () Manutenzione e controllo ordinario presidi antincendio (porte, estintori, gruppi etc..).**
- () Manutenzione e controllo ordinario porte scorrevoli**

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

1) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
.....per la/le seguente/i attività.....
.....
.....
.....
.....
e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.
² Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

ALLEGATO A

indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- forma giuridica
- sede
- codice fiscale e partita iva
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari

(indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza*):

Nome	Cognome	Qualifica	Data e luogo di nascita	

- 2) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- 3) di essere iscritto Iscrizione al pertinente registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, per l'attività oggetto dell'appalto;
- 4) che l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale si richiede di effettuare le comunicazioni è il seguente: _____.

_____, lì _____

Firma digitale del legale rappresentante
dell'operatore economico
