

Allegato A

All'ARPAM
Via Ruggeri, 5
60131 Ancona

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare all'indagine di mercato per la individuazione di operatori economici da invitare alla RdO sul MEPA, bando "BENI" categoria "RICERCA, RILEVAZIONE SCIENTIFICA E DIAGNOSTICA", per l'acquisizione di un **ESTRATTORE SPE AUTOMATICO** destinato al Dipartimento Provinciale ARPAM di Ancona (CIG 7897538686)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____ (1)
dell'Impresa _____ con sede legale in
_____ via/piazza _____ n. _____ prov. _____
codice fiscale n. _____ P.iva n. _____ e con sede
amministrativa in *(se diversa dalla sede legale)* _____ via/piazza
_____ e-mail
_____ Tel. _____
P.E.C. _____

CHIEDE

di partecipare all'indagine sopracitata, come:

- ☐ IMPRESA SINGOLA;
☐ CAPOGRUPPO DI RTI/CONSORZIO;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) CHE L'IMPRESA È ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI _____

PER LA SEGUENTE ATTIVITÀ _____ ED ATTESTA I SEGUENTI DATI :

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della ditta/ data termine _____
- forma giuridica _____
- codice attività _____

2) DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE PREVISTE NELL'ART. 80 DEL D. LGS. 50 DEL 19 APRILE 2016 E S.M.I. (REQUISITI DI ORDINE GENERALE) (2);

3) DI IMPEGNARSI A PRESENTARE, IN SEDE DI GARA, IDONEA DICHIARAZIONE DI UN ISTITUTO BANCARIO O INTERMEDIARIO AUTORIZZATO AI SENSI DEL D.LGS. N. 385 DEL 01/09/0993, A COMPROVA DELLA PROPRIA CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA;

4) A COMPROVA DELLA PROPRIA CAPACITÀ TECNICA, DI AVERE EFFETTUATO, NEL TRIENNIO 2016-2018, LE SEGUENTI FORNITURE ANALOGHE A QUELLE OGGETTO DI GARA (ALMENO UNA) - (**SPECIFICARE IL DESTINATARIO: SE PUBBLICO/PRIVATO, DATA DI COLLAUDO**):

N. progressivo	Descrizione fornitura	(Importo Iva esclusa)	Data gg/m/anno	Destinatario
1			___/___/___	
2			___/___/___	

5) CHE L'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA È IL SEGUENTE:

6) DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI FALSE DICHIARAZIONI ACCERTATE DALL'AMMINISTRAZIONE PROCEDENTE, VERRANNO APPLICATE LE SANZIONI PENALI PREVISTE E LA DECADENZA DAL BENEFICIO OTTENUTO SULLA BASE DELLE DICHIARAZIONI NON VERITIERE;

7) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI CUI AL D.LGS. 196/2003 E S.M.I., AVVERRÀ SOLO PER FINI ISTITUZIONALI E NEI LIMITI DI LEGGE.

Si allega, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e s.m.i., fotocopia di un documento di identità del dichiarante, in corso di validità (in mancanza si procederà all'esclusione).

Luogo e data

Il dichiarante
(timbro della ditta e firma)

1. La presente dichiarazione deve essere effettuata dal titolare/legale rappresentante o da un procuratore speciale; in quest'ultimo caso deve essere allegato l'originale o copia autentica della procura speciale da cui questi trae il potere di firma
2. L'Agenzia si riserva di effettuare gli opportuni controlli ai fini degli accertamenti relativi alle cause di esclusione con le modalità di cui all'articolo 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.