

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 36, CO. 2, LETT. B), DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II. PER LA REALIZZAZIONE DEI LAVORI DI NUOVO IMPIANTO SOLARE TERMICO , NUOVO IMPIANTO FOTOVOLTAICO ED IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE A LED PRESSO LA STRUTTURA .

CIG 81367133FB

CUP G63H18000420005

Codice Procedura CSADIM###0002

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
numero telefonicocellulare
pec mail
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,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio diper la/le seguente/i attività.....
.....
.....
.....
e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
➤ numero di iscrizione

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

- 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 in possesso di attestazione per la Categoria OG11 - Classifica I o in alternativa di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 90 del DPR 207/2010.
- 4) che l'indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale si richiede di effettuare le comunicazioni è il seguente: _____.

_____, li _____

Firma digitale del legale rappresentante
dell'operatore economico
