**ALLEGATO A - Domanda di partecipazione**

(DA RIPORTARE PER INTERO SU CARTA INTESTATA)

**Spett.le**

**GAL NATIBLEI**

Via P. Iolanda, 51

96010 Canicattini Bagni (SR)

|  |
| --- |
| **INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI RIPARAZIONE MULTIFUNZIONE KYOCERA**  **CIG: Z233280DDE** - **CUP: G42I18000130009** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a | |  | | | | | | | | | | | | | | | il | |  | | e residente a | | | | |
|  | | | | | | | | | | in |  | | | | | | | | | | | n. |  | | |
| nella sua qualità di | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| di | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (*indicare esattamente denominazione o ragione sociale dell’operatore economico*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| con sede legale in | | | | | |  | | | | | | | | in |  | | | | | | | | | n. |  |
| CAP |  | | | | codice fiscale: | | | |  | | | | | | | | | Partita IVA: | |  | | | | | |
| Telefono: | | |  | | | | | | | | | | Fax: | | | |  | | | | | | | | |
| Email: | |  | | | | | | | | | | PEC: | | | |  | | | | | | | | | |

**C H I E D E**

di partecipare all’indagine di mercato per i servizi in epigrafe e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e ss. mm. e ii., consapevole delle sanzione penali previste dall’art. 76 del richiamato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità personale,

**D I C H I A R A**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall’art. 80 del D. lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii. costituenti motivi di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione ad una procedura d’appalto;
2. che l’operatore economico è iscritto nel registro delle Imprese della CCIAA di…………………….., con numero di iscrizione………………….., o altro albo……………………………………………e che la stessa può operare relativamente ai servizi in argomento;
3. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta o concordato preventivo (senza continuità aziendale), ovvero che nei riguardi del soggetto non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle predette situazioni;
4. di aver preso esatta e piena cognizione nonchè di accettare, per intero e senza riserva alcuna, le condizioni, clausole e obbligazioni riportate nell’avviso pubblico esplorativo e nei relativi allegati;
5. di impegnarsi a produrre la documentazione comprovante quanto dichiarato in ordine al possesso dei requisiti generali e speciali prescritti dalla vigente normativa e dall’avviso pubblico esplorativo, ove richiesta dal Gal;
6. di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010 e ss. mm. e ii., consapevole delle sanzioni di cui all’art. 6 della stessa legge, impegnandosi, in particolare, a rendere apposita dichiarazione sostitutiva recante gli estremi identificativi di proprio conto corrente e i nominativi dei soggetti delegati ad operare sul medesimo;
7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii., che i dati personali raccolti nella presente domanda saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto **AUTORIZZA** espressamente l’invio di tutte le comunicazioni inerenti l’indagine di mercato in oggetto, inclusa quella relativa all’eventuale affidamento, alla seguente casella di posta elettronica certificata PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

1. Copia documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità;
2. Preventivo dei servizi secondo modello Allegato B) all’avviso.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

***Timbro e firma per esteso e leggibile***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_