



MODELLO FAC-SIMILE

INDAGINE DI MERCATO

PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN OPERATORE ECONOMICO AL QUALE AFFIDARE I SERVIZI DI MANUTENZIONE E MAPPATURA DI CABINA AD ATMOSFERA STANDARD, IN DOTAZIONE ALLA SEZIONE ANALISI MINERALOGICHE MORFOLOGICHE E MICROANALISI DI ARPA DELLA VALLE D'AOSTA.

ISTANZA DI CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il..... a.....

residente nel Comune di..... Prov.....

in Via/località.....

in qualità di

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, e ai sensi della l.r. 19/2007, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA L'INTERESSE AD ESSERE INVITATO

alla procedura negoziata per l'affidamento dei servizi in oggetto, e a tal fine

DICHIARA

che i fatti, stati e qualità di seguito riportati riguardanti l'operatore economico rappresentato, corrispondono a verità:

- 1) RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA CHE MANIFESTA INTERESSE AD ESSERE INVITATA

.....

SEDE LEGALE

.....



SEDE OPERATIVA

.....

.

REFERENTE PER LA PROCEDURA IN OGGETTO SIG.....

N. TELEFONO.....

E-MAIL

PEC

P.IVA..... C.F.

ISCRIZIONE PRESSO CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRI ARTIGIANATO E AGRICOLTURA

..... n.

per la seguente attività (coerente con l'oggetto del contratto da affidare)

.....

.....

- 1) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione ad una gara per l'affidamento di contratti pubblici, richiesti dall'articolo 80 (Motivi di esclusione) del d.lgs. 50/2016;
- 3) di aver regolarmente eseguito nell'ultimo triennio (da calcolarsi rispetto al termine di ricezione delle manifestazioni interesse) almeno un contratto di servizio di manutenzione a mappatura avente ad oggetto la dotazione strumentale in oggetto, per il corrispondente valore contrattuale sopra stimato;
- 4) di essere in possesso dei requisiti di idoneità ai sensi del d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

....., li

Firma _____

N.B. La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del soggetto sottoscrittore.

