

MODELLO_1

Al Dirigente Scolastico
dell 'I.C. QUATTRO C./VEZZANO R.E.

Istanza di partecipazione all'avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare ad eventuale procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., per incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione ai sensi del D.Lgs 81/08

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Titolare / Legale Rappresentante/Procuratore dell'Impresa _____

C.Fiscale _____, Partita Iva _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ CAP _____

e sede amministrativa nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Telefono _____ Fax _____

PEC: _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere presente sul Mepa (mercato elettronico);
- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesta istituzione scolastica, prot. n.5078/VI2 del 23/05/2019;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto di manifestazione d'interesse;
- di essere in possesso, più in generale, di tutti i requisiti di idoneità professionale previsti dall'art. 83 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;

E CHIEDE

di partecipare all'avviso esplorativo per l'individuazione di operatori economici da invitare a procedura di gara negoziata ex art. 36, comma 2, D. Lgs.50/2016 e ss.mm.ii., per l'affidamento del servizio:

☐ Incarico di Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

Data

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e Firma.....

Attenzione:

Il presente facsimile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della Ditta, dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, una volta acquisito tramite scanner in formato PDF il documento compilato in ogni sua parte, potrà essere firmato digitalmente e inviato a mezzo PEC.