

**MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE A PRESENTARE MANIFESTAZIONI D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE (DURATA 36 MESI)****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Modulo di autocertificazione possesso requisiti (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

**Spett.le**  
**COMUNE DI PESCHIERA BORROMEO**  
**VIA XXV APRILE 1**  
**20068 PESCHIERA BORROMEO (MI)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_

in qualità di (indicare la carica rivestita, es.: legale rappresentante, titolare, amministratore/socio munito del potere di rappresentanza, procuratore, institore) dell'operatore economico (indicare la ragione sociale)

\_\_\_\_\_

e, pertanto, dotato dei necessari poteri rappresentativi, come risulta da: (indicare una delle 2 alternative seguenti contrassegnando con una X la relativa casella)

visura camerale

Oppure

procura, che allego alla presente dichiarazione in (contrassegnare con una X la casella di interesse)

originale, in quanto documento informatico ai sensi dell'art. 1, lett. p) del d.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 (procura sottoscritta con firma digitale)

oppure

copia informatica (scansione documento cartaceo) conforme all'originale attestata dal pubblico ufficiale mediante apposizione di firma digitale (art. 22, comma 1, del d.lgs. 82/2005) oppure da apposita dichiarazione di autenticità sottoscritta con firma digitale dal notaio o dal pubblico ufficiale (art. 22, comma 2 del d.lgs. 82/2005)

oppure

copia informatica (scansione documento cartaceo) semplice, sottoscritta da me digitalmente

**Premesso che i dati dell'operatore economico da me rappresentato sono i seguenti:**

- sede legale (indirizzo, località, CAP): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- sede operativa (indirizzo, località, provincia, CAP) : \_\_\_\_\_

- codice fiscale \_\_\_\_\_; partita IVA \_\_\_\_\_
- tel. \_\_\_\_\_; fax \_\_\_\_\_
- indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_
- indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_
- C.C.N.L. applicato: (contrassegnare con una X la casella di interesse)
  - Edile
  - Altro (specificare): \_\_\_\_\_

• **dimensione aziendale (contrassegnare con una X le caselle di interesse):**

- a)  **microimpresa** (l'impresa occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a € 2.000.000,00)
- piccola impresa** (l'impresa occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a € 10.000.000,00)
- media impresa** (l'impresa occupa meno di 250 persone e realizza un fatturato annuo non superiore a € 50.000.000,00 **oppure** un totale di bilancio annuo non superiore a € 3.000.000,00)
- grande impresa**
- b) da 1 a 5 lavoratori       da 6 a 15 lavoratori     da 16 a 50 lavoratori
- da 51 a 100 lavoratori     oltre 100 lavoratori

• Registro delle imprese – l'operatore economico (contrassegnare con una X le caselle di interesse e compilare)

- è iscritto nel Registro delle imprese, con i seguenti dati:
- forma giuridica: \_\_\_\_\_
  - numero di iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_ data di costituzione \_\_\_\_\_
  - durata dell'impresa/data termine \_\_\_\_\_
  - codice/descrizione attività \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

*(nel caso l'operatore economico non sia iscritto nel registro delle imprese è obbligatorio specificarlo di seguito, motivare e indicare i dati comunque certificabili)*

- NON** è iscritto nel Registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali in quanto \_\_\_\_\_
- è iscritto nel (indicare il registro professionale o commerciale e il relativo Stato)
- \_\_\_\_\_

*(indicare l'eventuale appartenenza a un consorzio, contrassegnando con una X le caselle di interesse)*

- non fa parte di alcun consorzio

OPPURE

- fa parte del seguente consorzio (indicare la ragione sociale e la tipologia): \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

(nel caso di cooperativa o consorzio tra cooperative contrassegnare con una X le caselle di interesse)

è iscritto all'Albo Nazionale delle Società Cooperative istituito presso la Direzione Generale per gli Enti Cooperativi del Ministero dello Sviluppo Economico alla sezione

cooperative a mutualità prevalente (artt. 2512, 2513 e 2514 del codice civile)

cooperative diverse

categoria \_\_\_\_\_

numero iscrizione \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_;

ha inoltrato in data \_\_\_\_\_ richiesta di iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative istituito presso la Direzione Generale per gli Enti Cooperativi del Ministero dello Sviluppo Economico alla sezione

cooperative a mutualità prevalente (artt. 2512, 2513 e 2514 del codice civile)

cooperative diverse

categoria: \_\_\_\_\_

non è tenuto all'iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative istituito presso la Direzione Generale per gli Enti Cooperativi del Ministero dello Sviluppo Economico (nel caso di ONLUS contrassegnare con una X)

Al fine di partecipare alla procedura di cui all'oggetto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dalle norme vigenti in materia e di quelle previste dall'art. 76 del DPR 445/2000

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

**a partecipare alla procedura indicata in oggetto per l'affidamento del servizio DI CANILE RIFUGIO.**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 e dal D.Lgs. 50/2016:

### DICHIARA

1. di essere in possesso, ai sensi dell'articolo 45 del D.Lgs. 50/2016, dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, capacità economica e finanziaria nonché delle capacità tecniche e professionali previsti dalla normativa vigente in materia di contratti con la pubblica amministrazione;
3. di non concorrere alla presente procedura in più di un Raggruppamento Temporaneo, ovvero singolarmente e quale componente di un Raggruppamento Temporaneo;
4. Di aver eseguito negli ultimi 3 anni antecedenti la manifestazione di interesse (2017 – 2018 – 2019) i seguenti servizi analoghi:

ELENCO PRESTAZIONI ANALOGHE (*):	
1	STAZIONE APPALTANTE
	PERIODO DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO
	OGGETTO DEL SERVIZIO

(\* aggiungere campi secondo necessità)

5. di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione di riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti.

***Documentazione allegata:***

- fotocopia leggibile di valido documento del sottoscrittore,
- visura camerale ordinaria

Data

TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

---

---