Spett.le

Sanitaservice ASL FG S.r.l.

Via Michele Protano, 7

71121 Foggia

Pec: gare@sanitaserviceaslfg.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER INDAGINE DI MERCATO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, SENZA BANDO, AI SENSI DELL’ART. 63 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I. PER L’AFFIDAMENTO BIENNALE DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE “FULL SERVICE” VEICOLI A MOTORE DI PROPRIETA’ DELLA SANITASERVICE ASL FG S.R.L. PER IL DISTRETTO SOCIO SANITARIO FG 60 – FOGGIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di:

❏ Legale Rappresentante/Titolare;

❏ Procuratore (come da allegata procura in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avanti al Notaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. di repertorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

della Società / A.T.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
in nome e per conto della stessa, che si presenta nella seguente modalità:

❏ Impresa singola;

❏ R.T.I. / A.T.I. costituenda con le ditte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

❏ Consorzio ordinario composto dalle ditte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

❏ Consorzio stabile composto dalle ditte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO BIENNALE DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE “FULL SERVICE” VEICOLI A MOTORE DI PROPRIETA’ DELLA SANITASERVICE ASL FG S.R.L.

Consapevole e a conoscenza di quanto prescritto:

* dall’art 75 del D.P.R. n 445 del 28/12/2000, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;
* dal successivo art. 76 del citato D.P.R., sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci.

Ai sensi dell’art 47 DPR 445 / 2000

**DICHIARA**

* di partecipare alla presente procedura con la seguente forma:
  + - * Impresa singola
      * R.T.I. / A.T.I. costituenda con le ditte:

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

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

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

* + - * Consorzio ordinario composto dalle ditte:

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

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

* + - * Consorzio stabile composto dalle ditte:

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

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

* di essere in possesso dei requisiti di partecipazione richiesti per la presente procedura, come di seguito indicati:
* requisiti di ordine generale (Art. 6, lett. A dell’Avviso):
* di non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
* requisiti di idoneità professionale (Art. 6, lett. B dell’Avviso):
* di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato, con i seguenti dati:
  + Provincia di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + N. REA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + P. IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* requisiti di capacità tecniche e professionali:
* di essere in possesso di tutti i permessi e requisiti richiesti dalla normativa vigente per la gestione di un’officina di autoriparazione;
* di avere sede nel Comune di Foggia;
* di essere in possesso della certificazione di qualità aziendale, in corso di validità, conforme alle norme europee della serie UNI EN ISO 9001 ed ISO 14001, RINA o comunque vigenti rilasciate da enti accreditati ai sensi di legge.
* la conformità all’originale della Visura Camerale allegata a comprova dei requisiti richiesti per la partecipazione alla presente procedura;

in caso di partecipazione in forme aggregate il presente documento dovrà essere sottoscritto da tutti i componenti dell’aggregazione.

*(Il presente documento deve essere timbrato e sottoscritto dal dichiarante e presentato unitamente a copia fotostatica – non autentica – del documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità.)*

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

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