

MODELLO DI RISPOSTA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**COMUNE DI SOMMA LOMBARDO**

Piazza Vittorio Veneto, 2  
21019 Somma Lombardo (VA)  
PEC: comunedisommalombardo@legalmail.it

**AL RESPONSABILE SETTORE  
ORGANIZZAZIONE E INNOVAZIONE  
TECNOLOGICA**

Marisa Anna Borroni

**OGGETTO: ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI A CUI RICHIEDERE OFFERTE PER L'AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DEL SISTEMA DI RIPRESA VIDEO DELLA SALA DEL CONSIGLIO COMUNALE, AI SENSI DELL'ART.36 C.2 LETTERA A) DEL DLGS N.50/2016 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000.**

Il sottoscritto **COGNOME E NOME** nato il **GG.MM.AAAA** a **CITTÀ (PROV)**, residente a **CITTÀ (PROV)** in Via **INDIRIZZO, NUM**, CF **CODICE FISCALE**, in qualità di **RUOLO** dell'Impresa **NOME**, con sede legale a **CITTÀ (PROV)** in Via **INDIRIZZO, NUM** e con sede operativa a **CITTÀ (PROV)** in Via **INDIRIZZO, NUM**, Partita IVA **PARTITA IVA**, telefono **Num telefono**, PEC **indirizzo pec**

**C H I E D E**

di essere invitato alla procedura in oggetto per l'affidamento dei lavori di **"AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DEL SISTEMA DI RIPRESA VIDEO DELLA SALA DEL CONSIGLIO COMUNALE"** come (evidenziare la voce corrispondente alla modalità di partecipazione dell'impresa):

- Impresa singola
- Società
- Società Cooperativa
- Cooperativa Sociale
- Consorzio
- Capogruppo di Raggruppamento Temporaneo di Imprese già costituito
- Raggruppamento Temporaneo di Imprese non ancora costituito

A tal fine, ai sensi degli artt.46, 47 e 48 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del sopracitato DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. che non sussistono ipotesi di esclusione dalle gare d'appalto di cui all'art.80 del DLgs n.50/2016
2. che non ricorrono le cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia
3. che l'Impresa che rappresenta è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di **CAMERA DI COMMERCIO** per attività inerente al servizio da affidare ,ed attesta i seguenti dati:
  - denominazione e forma giuridica **DENOMINAZIONE E FORMA GIURIDICA**

MODELLO DI RISPOSTA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

- numero di iscrizione nel Registro delle imprese **numero iscrizione**
  - data di inizio dell'attività **GG.MM.AAAA**
  - (se Cooperativa) numero di iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali istituito ai sensi della Legge n.381/1991 della Regione **REGIONE Numero iscrizione** in corso di validità, ovvero iscrizione all'Albo di cui al DM 23.06.2004 al numero **Numero iscrizione**
4. di avere un livello adeguato di copertura assicurativa contro i rischi professionali e di rendersi disponibili a fornire informazioni riguardo ai conti annuali che evidenzino in particolare i rapporti tra attività e passività
  5. di possedere risorse umane, tecniche e di esperienza necessarie per eseguire l'appalto con un adeguato standard di qualità
  6. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo
  7. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, ad ex dipendenti del Comune di Somma Lombardo che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune medesimo nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i.
  8. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I, del DLgs n.196/2003, 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
  9. di autorizzare il Comune di Somma Lombardo ad inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito  
**PEC: pec per successive comunicazioni**

Si allega copia di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Li, **GG.MM.AAAA**

FIRMA DEL  
LEGALE RAPPRESENTANTE  
*(Documento informatico da sottoscrivere con firma digitale)*