AL COMUNE DI BARI
MUNICIPIO 2

Stradella del Caffe 26

70124 BARI

PEC: municipio2.comunebari@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "ASCOLTANDO SI IMPARA".

SMART CIG ZF437F71AB

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità (carica sociale) _____

dell'Impresa _____

con sede in _____

codice fiscale _____

P. IVA _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

e-mail p.e.c. _____

Visto l'avviso pubblico relativo al servizio in oggetto, manifesta il proprio interesse ad essere invitato alla procedura di affidamento come:

- ❑ Impresa Singola
- ❑ Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede i offerta)
- ❑ Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti:

- ❑ Impresa Mandante di raggruppamento temporaneo

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

in nome proprio e per conto dei soggetti di cui all'art 80 comma 3 del D.Lgs.50/2016,

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D.L.vo. 50/2016;

- di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di _____ /Albo associazioni ONLUSed attesta i seguenti dati:

Esatta ragione sociale:

…….....

N. e data iscrizione alla CCIAA/Albo:

…….

Forma giuridica:

……

- di autorizzare il Comune di Bari – Municipio 2 a trasmettere comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____;

- di avere preso conoscenza della tipologia del servizio ed attività e dei requisiti richiesti per il loro affidamento e la successiva esecuzione e di avere preso conoscenza delle particolari condizioni espresse nell'Avviso pubblico e nel capitolato speciale che accetta in toto.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445 del 2000; a tale scopo si autorizza espressamente la Stazione appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni.

LUOGO e DATA TIMBRO E FIRMA

.....…..... .....….....

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

In caso R.T.I., ovvero di ricorso all'avvalimento, il presente modulo deve essere reso e sottoscritto distintamente da parte di ciascun componente l'R.T.I. e/o dall'operatore economico ausiliario.

Firmato digitalmente da Umberto Ravallese in data 21/10/2022

Firmato digitalmente da Pietro Luciannatelli in data 24/10/2022