



# COMUNE DI CICCIANO

Provincia di Napoli

V SETTORE

Allegato "A"

Al Comune di Cicciano

pec: protocollo.cicciano@asmepec.it.

**OGGETTO: DOMANDA E DICHIARAZIONE UNICA PER INDIVIDUAZIONE OPERATORI ABILITATI SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PA (MEPA) DA INVITARE PER IL SERVIZIO DI CONFERIMENTO, LO STOCCAGGIO, LA SELEZIONE, IL RECUPERO DELLE FRAZIONI MERCEOLOGICHE DEI RIFIUTI PROVENIENTI DALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEL COMUNE DI CICCIANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(Eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Autorizzato \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ rappresentare \_\_\_\_\_ legalmente

l'impresa/società \_\_\_\_\_

## DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr 445/2000, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del dpr 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

Ragione/denominazione sociale e forma giuridica \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

Referente per l'Amministrazione Sig: \_\_\_\_\_

Numero telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo completo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni:

\_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Il presente modello, da sottoscrivere solo dalle persone ivi indicate, deve essere compilato e sottoscritto per esteso, anche a margine, delle pagine intermedie, dal titolare e legale rappresentante dell'Impresa o, in caso il concorrente costituito da Associazione temporanea e consorzio non ancora costituito, da tutti i soggetti che costituiranno il concorrente.

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Numero iscrizione registro imprese \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE AL MEPA (Mercato Elettronico Pubblica Amministrazione) -Categoria:**

\_\_\_\_\_

**Che i legali Rappresentanti sono i sigg. (indicare tutti i legali rappresentanti nome e cognome, data e luogo di nascita, qualità e carica sociale e relativa scadenza, codice fiscale)**

\_\_\_\_\_

**Che i DIRETTORI TECNICI sono i sigg. (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale);**

\_\_\_\_\_

**Che i PROCURATORI sono i sigg. (indicare estremi procura generale/speciale, nome e cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale) \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**(Solo per le Società in nome collettivo)**

**che i soci sono i sigg.(nome e cognome,data e luogo di nascita,qualità o carica sociale e relativa scadenza: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**(Solo per le Società in accomandita semplice)**

**che i soci ACCOMANDATARI sono i sigg. (nome e cognome, data e luogo di nascita);**

\_\_\_\_\_

**e i soci accomandanti sono i sigg. (nome e cognome,data e luogo di nascita);**

\_\_\_\_\_

**(Solo per le Cooperative)**

**Iscrizione nel registro prefettizio delle cooperative provincia di \_\_\_\_\_**

**Numero \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_**

**(Solo per i Consorzi) art. 48 del D.lgs.n.50/2016**

**Che il Consorzio, ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 del D.lgs.n.50/2016, indica i seguenti consorziati per i quali intende concorrere (esatta denominazione, ragione sociale e sede legale):**

E dichiara che le suindicate imprese consorziate non partecipano in qualsiasi altra forma alla presente gara;

(Per tutte le imprese/società)

**DI AVERE I SEGUENTI ESTREMI DI POSIZIONE ASSICURATIVA:**

inps matricola n. \_\_\_\_\_ sede

di \_\_\_\_\_

inail matricola n. \_\_\_\_\_ -sede

di \_\_\_\_\_

**IN MERITO ALLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART.80 d.l.GS.50/2016**

**1. (barrare la parte di competenza)**

-a) non trovarsi in alcuna delle clausole di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/2016 e ss.mm.ii.e in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

-b) che per l'impresa, società o consorzio pur trovandosi in una di tale situazioni è cessata la situazione che ne preclude la partecipazione alla presente manifestazione di interesse in forza di (indicare il provvedimento)

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

che l'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA PEC è il seguente:

\_\_\_\_\_

**DI ESSERE INFORMATO**, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento

Luogo e

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Impresa/Società \_\_\_\_\_

Firma del Titolare/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:** la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica fronte/retro di documento d'identità del sottoscrittore (art.387c:3 DPR 445/2000).