

**OGGETTO:** MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INSERIMENTO NELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A SUCCESSIVO AFFIDAMENTO TRAMITE MEPA DEL "SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE"

*DOMANDA DI  
PARTECIPAZIONE*

**A)** Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**B)** Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di  legale rappresentante,  procuratore,  altro  
(specificare) \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

e sede amministrativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

***MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE***

*per l'inserimento nell'elenco degli operatori economici da invitare alla procedura di affidamento tramite MEPA.*

*Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

DICHIARA:

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 4 punto a) di cui all'avviso di manifestazione di interesse:
  - Iscrizione nel sistema MEPA nella categoria relativa al servizio in oggetto;
  - Insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i.;
  - Assenza di cause ostative alla stipulazione del contratto, anche ai sensi della vigente legislazione antimafia.
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale previsti all'art. 4 punto b) dell'avviso di manifestazione di interesse;
- di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'Avviso di manifestazione di interesse;
- di autorizzare come mezzo per il ricevimento delle comunicazioni l'utilizzo del seguente indirizzo di posta elettronica certificata:  
.....;  
.....;

I dati personali contenuti nel presente modulo saranno usati dal Comune di San Polo di Piave (Titolare) esclusivamente per l'espletamento dell'appalto in oggetto. Il conferimento dei dati è obbligatorio, perché connesso ad attività contrattuali o precontrattuali, ovvero ad obblighi di legge; in assenza del conferimento dei dati non sarebbe possibile dar corso alla richiesta. Lei può contattare in ogni momento gli Uffici dell'Ente appaltante (Comune di San Polo di Piave - Via Mura, 1 - 31020 San Polo di Piave (TV) - pec: comune.sanpolodipiave@legalmail.it - non pec: info@comune.sanpolodipiave.tv.it), usando i recapiti postali ed elettronici specificati, per verificare i dati che la riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Se ricorrono i presupposti, può proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali, secondo le procedure previste. Il Responsabile della protezione dati può essere contattato mediante email agli indirizzi riportati sopra, specificando nell'oggetto: "Al responsabile della protezione dei dati". I dati conferiti potranno essere comunicati ad altri soggetti che collaborano con questo Ente per l'attivazione del servizio da appaltare. Per averne l'elenco aggiornato può fare richiesta alla Segreteria dell'Ente.

....., lì .....

## Il Legale rappresentante

.....  
*DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE  
ai sensi del Capo II Dlgs. n.82/2005 e s.m.i*

### **N.B.:**

- La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante o da persona autorizzata ad impegnare la Ditta/Cooperativa, mediante delega o procura o mandato d'agenzia da allegare contestualmente in copia, deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore.
- Alla domanda di partecipazione **NON** va allegata ulteriore documentazione.