**Al COMUNE DI SAN COSTANZO (PU)**

**Settore Servizi Sociali e Servizi al Cittadino**

**Trasmissione in pec :** [**comune.sancostanzo@emarche.it**](mailto:comune.sancostanzo@emarche.it)

**MODELLO A ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AVVISO PUBBLICO MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE TURISTICA E PROMOZIONE DEL TERRITORIO – determinazione del Responsabile del Settore Servizi Sociali e Servizi al Cittadino n. 125/424 del 16/10/2023**

Il/La sottoscritto/a........................................................................................................................

nato/a a ...........................................(………………….), il ................................................................

C.F. ........................................................ residente a ..................................................................

indirizzo .......................................................................................... n. civico ......................... cap .................................

nella sua qualità di operatore economico di cui all’art 65 del Dlgs 36/2023 - articolo 1, lettera l), dell’allegato I.1:

🖵Società specificare tipo:

🖵Cooperativa specificare tipo :

🖵Consorzio fra società cooperativa specificare :

🖵Impresa individuale:

con sede legale in ……………………………………..................................................................................

indirizzo................................................................................................................n.civico........... cap…………….. PEC………………………………………P.IVA ………………………………….

🖵ALTRO specificare :

*sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000):*

1. **DICHIARA di possedere i REQUISITI come previsti nell’AVVISO :**

**🖵 REQUISITI DI ORDINE GENERALE** per assenza dei motivi di esclusione di cui agli articoli dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023**;**

**🖵 REQUISITI DI IDONEITA’ PROFESSIONALE**

🗆in possesso di iscrizione alla C.C.I.A.A nel ramo di attività compatibili con quello oggetto di selezione o professionisti

🗆in possesso di CODICE ATECO 70.22.09 “ consulente marketing ed altre attività di consulenza amministrativa 🗆cooperative iscrizione in apposito registro per attività in un settore riconducibile alle attività oggetto dell’affidamento

**🖵 REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE ed ECONOMICO-FINANZIARIA**

**Come da allegato modello B)**

1. **DICHIARA di essere a conoscenza** che la presente istanza:
2. non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
3. non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento;
4. **la presentazione dell’offerta economica e progettuale è subordinata:**
5. all’ammissione della presente istanza da parte della Stazione Appaltante che si riserverà di effettuare le opportune verifiche;
6. e all’iscrizione come operatore economico **sulla piattaforma acquisti mercato elettronico ASMEL - CATEGORIA MERCEOLOGICA CPV : 75125000-8;**

1. **DICHIARA** inoltre di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in forma

aggregata, con o senza l’ausilio di strumenti informatici nel rispetto sia del d.lgs. n. 196/2003 e

s.m.i. sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente

dichiarazione viene resa e rilascia, a tali fini, l’autorizzazione al trattamento dei predetti dati.

**Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente**:

comunica il Domicilio eletto: via ……………………… n. ….. Località ………………….. CAP ………………

telefono ................... e-mail (PEC) ………......................

(Località) ……………………., li …………………

FIRMA DIGITALE

Si allega:

# carta d’identità del rappresentante legale dell’organizzazione e dei legali rappresentanti

**di altri eventuali enti o organizzazioni aderenti,**