**Fac simile da riprodurre su carta intestata della ditta e trasmettere via pec**

 Spett.le

 **COMUNE DI SPERLONGA**

 Piazza Europa

 04029 SPERLONGA (LT)

 protocollo@pec.comune.sperlonga.lt.it

**OGGETTO**: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di gara per l’affidamento del servizio di SANIFICAZIONE, DERATTIZZAZIONE, DISINFEZIONE E DISINFESTAZIONE PROGRAMMATA DEL TERRITORIO COMUNALE – PERIODO GIUGNO/DICEMBRE 2020.

Il sottoscritto……………………………………..……………………...

nato a …………………………..………il……………………………...

residente in ……………………………………………………………..

Via………………………………………………………………………

nella qualità di ………………………… autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta …………………………………………………….

forma giuridica …………………………………………………………

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

Codice Fiscale…………………… partita IVA………………………..

telefono ………………………… pec……….........................................

**manifesta**

interesse ad essere iscritto nell’elenco delle Ditte da invitare per l’affidamento del servizio in oggetto

**come**

* Impresa singola
* capogruppo/mandante di una associazione temporanea di Imprese o di un consorzio

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

 **dichiara**

* che la Ditta ha la seguente denominazione o ragione sociale …………………………………………………………………………………………………………………………………………
* che la Ditta è iscritta nel registro delle Imprese della CCIAA di ………………………………………………….., per le seguenti attività………………………………………..…………

……………………………………………………………………, ed attesta i seguenti dati :

* n. iscrizione ………….... nel registro imprese;
* data di iscrizione ………………..;
* Già iscritta al registro delle ditte con il n. ……………………..;
* Denominazione …………………………………………….
* Sede ………………………………………………. Data di fondazione …………………………………………………
* Costituita con atto ………………………….., capitale sociale Euro ……….………………………………………….
* Durata dell’impresa / data di termine ………....... Forma giuridica …………………………………………………..
* Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) ………..…………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

* Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) …………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

* che la ditta è in possesso della Certificazione di qualità ………………………… rilasciata in data ……………………….;
* che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l’affidamento di appalti pubblici ai sensi dell’art. 80 del D.Lvo n. 50/16,
* di aver svolto nei due anni precedenti (2018 e 2019) i seguenti servizi analoghi per un importo minimo di € 50.000,00 annui presso le seguenti Amministrazioni comunali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNO** | **ENTE** | **IMPORTO** | **NR ABITANTI SERVITI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di avere attualmente alle proprie dipendenze almeno n. …………..… persone di cui n° …………… operai e n°………… impiegati;
* di aver avuto alle proprie dipendenze nell’ultimo biennio il seguente personale distinto con le seguenti categorie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNO** | **IMPIEGATI** | **OPERAI** | **AUTISTI** |
| **2018** |  |  |  |
| **2019** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di avere una dotazione sufficiente di mezzi idoneiall’esecuzione del servizio in regime di proprietà (escluso noleggio/leasing) e precisamente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **ANNO IMMATRICOLAZIONE/ACQUISTO** | **STATO MANUTENTIVO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di avere preso visione ed accettare integralmente l’avviso per manifestazione di interesse all'affidamento del servizio pubblicato dal Comune di Sperlonga.

**allega**

* Certificato di iscrizione alla CCIAA
* Certificazione di Qualità;

Lì, …………………

 IN FEDE

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

All.to: Fotocopia documento identità