

**Allegato A****MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA (COMPRESIVA DELLA FORNITURA DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO PER BAGNI) PRESSO LE SEDI DI FOSSANO per una durata di 36 mesi.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale e/o partita IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

nel manifestare il proprio interesse a partecipare all’indagine di mercato in oggetto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 445/2000.

**DICHIARA**

di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. o altro albo professionale di \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ che gli amministratori, i legali rappresentanti ed i direttori tecnici in carica della propria impresa sono:

cognome ..... nome ..... qualifica/carica ..... luogo e data di nascita ..... comune di residenza....., nello specifico indicare: il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale o studio professionale; i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società.

**DICHIARADI**

- non essere destinatario di provvedimenti che, anche in via indiretta, comportino il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non trovarsi in alcuna delle fattispecie previste dagli art. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii. (Motivi di esclusione);
- accettare la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento, ad uno dei seguenti indirizzi:

fax (obbligatorio) \_\_\_\_\_

PEC (obbligatorio) \_\_\_\_\_

indirizzo (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Nominativo \_\_\_\_\_



## INDICA IL REFERENTE UNICO PER L'AMMINISTRAZIONE

nella persona di (la persona indicata sarà considerata da questa Azienda quale riferimento per tutti i passaggi/comunicazioni relativi alla presente procedura):

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Tel. (fisso e cellulare) \_\_\_\_\_

Fax. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento europeo G.D.P.R. UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Sottoscritto digitalmente dal Legale  
Rappresentante