

**AL DIRIGENTE
SETTORE SERVIZI AL CITTADINO- UFFICIO DI PIANO
COMUNE DI MAGENTA**

**INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA CONSULTARE PER
L'AFFIDAMENTO DELLO SPORTELLO PER L'ASSISTENZA FAMILIARE E LA GESTIONE DEL REGISTRO
TERRITORIALE DEGLI ASSISTENTI FAMILIARI PER I COMUNI DELL'AMBITO DISTRETTUALE DEL MAGENTINO
AI SENSI D.LGS. 50/2016 ART. 36 C. 2 LETT. A).**

Il sottoscritto (nome, cognome, luogo e data di nascita) _____

residente in _____

Codice Fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante/Titolare dell'Impresa

con sede in _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

tel. n. _____ fax n. _____ e-mail _____

P.E.C. _____ *(scrivere in maniera leggibile e in stampatello)*

CHIEDE

di essere invitato alla procedura per il servizio in oggetto specificato, come:

- Impresa singola
 - Altro tipo di impresa, specificare _____
- _____.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 del medesimo decreto, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti richiesti nell'Avviso di seguito specificati:

- iscrizione alla Camera di Commercio per attività coincidente con quella oggetto del presente appalto;
- assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

- Fatturato d'impresa, specifico nella fornitura dei beni oggetto della procedura, negli ultimi due anni di esercizio finanziario (2016-2017), pari all'importo posto a base di gara (€ 20.000,00) nello specifico realizzato come segue:

CLIENTE	DESCRIZIONE E DATA SERVIZI	FATTURATO IVA ESCLUSA

- Aver prestato, nel biennio 2016-2017 almeno n. 1 (un) servizio analogo all'oggetto dell'appalto destinata a enti pubblici come dettagliato in seguito

CLIENTE	DESCRIZIONE E DATA SERVIZI	FATTURATO IVA ESCLUSA

DICHIARA

Di essere consapevole che la procedura a cui con la presente chiede di essere invitato verrà svolta mediante il sistema di intermediazione telematica di Regione Lombardia denominato "Sintel", e che è quindi necessario essere specificatamente qualificati su detta piattaforma per fornire a favore del Comune di Magenta al fine di poter essere invitati alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto.

_____, li _____

FIRMA digitale del Legale Rappresentante
