

**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 DEL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA E TELESOCORSO A FAVORE DI ANZIANI E DISABILI  
RESIDENTI NELL'AMBITO 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 (€ 20.400,00) nello specifico realizzato come segue:

| CLIENTE | DESCRIZIONE E DATA<br>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<br>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**

\_\_\_\_\_