Spett.le Flaminia Cesano srl

Via Don Minzoni, 9

61045 Pergola

**PEC: flaminiacesanosrl@pec.it**

**OGGETTO**: **AVVISO PER LA RACCOLTA DI PREVENTIVI, SENZA IMPEGNO DI AGGIUDICAZIONE, PER SERVIZI IN MATERIA DI SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO.**

PSR MARCHE 2014-2020 SOTTOMISURA 19.4 - CUP: B69D16012590009 - SMART CIG: Z6A2D1664A

Prot. n. 61 del 27/05/2020

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

nato a.…………………..……………..……….…………………… (………) il…….….............................................................

residente a ………………………………...………………………... in via……….………………………………………………… n …….

in qualità di

legale rappresentante  operatore economico ………………………………………………………………...………….………………………………………………………………………………….

forma giuridica ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale.....…………………………………………....……..….P.IVA……………………………………..…….……………….……………

con sede legale a.……………..………………..…………………in Via……...………..…………..……………..….…………………n……….

con sede fiscale a…….………………..…………………....…...in Via……………………………..………………..…………………n….…….

Tel.………………………..…………... cel.………………………..…………...

e-mail……………………………………………………….

PEC……………………………………………….….…………………………….………………….

Con espresso riferimento alla ditta che legalmente rappresenta.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, ai fini della partecipazione alla procedura richiamata in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all’art. 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016.

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e presa visione dell’Avviso pubblico,

**DICHIARA**

* l’azienda/società/ditta è iscritta al Registro delle imprese della Camera di Commercio di…………………………. con il numero………………………….
* Che l’azienda/società/ditta è in possesso dei requisiti professionali richiesti (punto 3 dell’Avviso) per lo svolgimento dell’incarico oggetto del presente Avviso;
* che ricorrono tutte le condizioni previste dall’art. 80 del D.Lg n.50/2016 e successwive modificazioni ed integrazioni;
* di possedere adeguate capacità tecniche e professionali e consolidata esperienza, acquisite attraverso servizi attinenti la natura dei servizi di cui all’oggetto, come specificato nel seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. | Periodo di realizzazione | Committente (ragione sociale) | Descrizione del servizio |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

* di impegnarsi a fornire prova, mediante idonea documentazione (ad esempio, fatture emesse e corrispondenti estratti conto bancari da cui si dimostri il pagamento di dette fatture, lettere di incarico o contratti stipulati con i committenti), di quanto sopra dichiarato, a semplice richiesta del GAL;
* di non aver nulla a pretendere dal GAL Flaminia Cesano srl in caso di sospensione e/o annullamento della presente procedura.

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Luogo e data) | Il Dichiarante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Timbro e firma del legale rappresentante |

|  |
| --- |
| Allegati:  Procura, in originale oppure in copia autenticata (nell’ipotesi di intervento di un procuratore)  Copia fotostatica di un documento d’identità o di riconoscimento equipollente valido del sottoscrittore ai sensi dell’articolo 38, comma 3 del DPR 445/00 e s.m.i.;  Visura camerale in corso di validità;  \*\* contrassegnare la documentazione allegata |