



# COMUNE DI VILLAURBANA

(PROVINCIA DI ORISTANO)

## UFFICIO TECNICO

Via Roma 26. - C.A.P. 09080 Tel. 0783/44104 - 44636  
C.F. - P.ta I.V.A. 00071740955 e-mail: tecnico@comune.villaurbana.or.it T.fax 0783/44030

### MODELLO DI PARTECIPAZIONE

**AL COMUNE DI VILLAURBANA**  
**AREA TECNICA**  
**Via Roma 24**  
**09080 VILLAURBANA (OR)**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CURA GESTIONE MANUTENZIONE E SORVEGLIANZA DEL VERDE PUBBLICO E PULIZIA E SPAZZAMENTO MANUALE DELLE STRADE DEL COMUNE DI VILLAURBANA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - CAP. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_

Sede Legale in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Sede Operativa in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Indirizzo e - mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Codice di attività (conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria - 5 cifre indicate nell'ultima dichiarazione IVA) \_\_\_\_\_

**INAIL** di \_\_\_\_\_ codice ditta \_\_\_\_\_ e PAT (posizioni assicurative territoriali) \_\_\_\_\_;

**INPS** di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ ( per le imprese artigiane Individuali o familiari indicare la posizione individuale e la relativa sede competente)

**CCNL** applicato \_\_\_\_\_

Dimensione aziendale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere invitato a presentare l'offerta per l'appalto del servizio in oggetto indicati come :

- impresa singola

**oppure**

- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE già costituito fra le imprese:



# COMUNE DI VILLAURBANA

(PROVINCIA DI ORISTANO)

## UFFICIO TECNICO

Via Roma 26. - C.A.P. 09080 Tel. 0783/44104 - 44636  
C.F. - P.ta I.V.A. 00071740955 e-mail: tecnico@comune.villaurbana.or.it T.fax 0783/44030

---

---

---

oppure da costituirsi fra le imprese:

---

---

***oppure***

- mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE già costituito fra le imprese:

---

---

oppure da costituirsi fra le imprese:

---

---

A tale fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### **DICHIARA**

- ☐ l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. lgs. N. 50/2016 e ss. mm. e ii.;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. Iscrizione, per attività corrispondente a quella oggetto del presente affidamento, al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia in cui l'impresa ha sede o nel registro delle commissioni per l'artigianato, o presso i competenti ordini professionali o, se residenti in altri Stati della Comunità europea, nel registro professionale o commerciale di cui all'art. 83, comma 3 del D. Lgs 50/2016; nel caso di concorrente non tenuto all'obbligo di iscrizione in CCIAA dichiarazione del legale rappresentante/procuratore resa in forma di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000, con la quale si dichiara l'insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla CCIAA e copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto;
2. servizi analoghi a quelli oggetto dell'appalto svolti nell'ultimo triennio per un importo pari a 120.000,00;
3. attrezzatura, materiale e equipaggiamento tecnico adeguato per il servizio da svolgere.



# COMUNE DI VILLAURBANA

(PROVINCIA DI ORISTANO)

## UFFICIO TECNICO

Via Roma 26. - C.A.P. 09080 Tel. 0783/44104 - 44636  
C.F. - P.ta I.V.A. 00071740955 e-mail: tecnico@comune.villaurbana.or.it T.fax 0783/44030

☐ di avvalersi dei suddetti requisiti:

---

---

---

messi a disposizione dalla dell'Impresa \_\_\_\_\_ con  
sede Legale in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) , Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Sede Operativa in \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) , Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e – mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

*( nel caso di avvalimento dovrà essere allegata una dichiarazione sottoscritta da parte dell'impresa ausiliaria attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016, nonché il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento e una dichiarazione di impegno a costituire il contratto di avvalimento a firma del legale rappresentante Impresa concorrente e dell'impresa ausiliaria)*

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*Allegato : Copia fotostatica documento d'identità del sottoscrittore e nel caso di avvalimento copia fotostatica del legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria*