

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA
PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RCT/RCO PER IL
COMUNE DI VILLAPUTZU**

Al Comune di Villaputzu
Via Leonardo Da Vinci s.n.c.
09040 VILLAPUTZU (SU)

protocollo@pec.comune.villaputzu.ca.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
c.a.p. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ c.a.p. _____ in via _____ n. _____ codice
fiscale _____ in qualità di _____
della Ditta/Impresa _____ C.F./P.IVA
_____ con sede legale/amministrativa a _____
prov. _____ c.a.p. _____ in via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____ fax _____
_____ indirizzo di posta elettronica _____ ,
indirizzo PEC _____ ,

MANIFESTA INTERESSE

ad essere invitato a partecipare alla procedura di affidamento della **SERVIZIO ASSICURATIVO RCT/RCO PER IL COMUNE DI VILLAPUTZU**, in qualità di (*barrare il riquadro corrispondente*):

- Concorrente singolo (art. 65, comma 2, lett. **A**, del D.Lgs. 36/2023);
- Consorzio (art. 65, comma 2, lett. **B**, del D.Lgs. 36/2023) fra le seguenti Ditte:
_____ ;
- Consorzio stabile (art. 65, comma 2, lett. **D**, del D.Lgs. 36/2023) fra le seguenti Ditte:
_____ ;
- Raggruppamento Temporaneo (art. 65, comma 2, lett. **E**, del D. Lgs. 36/2023) fra le seguenti Ditte:
_____ ;
- Consorzio ordinario (art. 65, comma 2, lett. **F**, del D. Lgs. 36/2023) fra le seguenti Ditte:
_____ ;
- Aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete (art. 65, comma 2, lett. **G**, del D.Lgs. 36/2023) composta dalle seguenti Ditte:
_____ ;
- GEIE (art. 65, comma 2, lett. **H**, del D.Lgs. 36/2023) fra le seguenti Ditte:
_____ ;
- Operatore economico stabilito in altro Stato membro;
- Impresa Sociale (art. 13 della L.R. n. 23 del 23/12/2005).

A conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del decreto citato,

DICHIARA

(barrare le voci che interessano)

- di aver preso piena ed integrale visione delle disposizioni stabilite nell'avviso di indagine di mercato e di accettarle senza condizione né riserva alcuna;
- che non ricorre nei propri confronti alcun motivo di esclusione fra quelli previste dall'art. 94 del D. Lgs. 36/2023, né ogni altra causa che determini l'esclusione dalla procedura e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 9, comma 2, lett. c del D. Lgs. n. 231/2001; art. 14, comma 1, del D. Lgs. n. 81/2008);
- che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. o nel "Registro professionale e commerciale" o nel "Consiglio nazionale degli ordini professionali" di cui all'Allegato II.11 del D. Lgs. n. 36/2023 (o analogo registro dello Stato di appartenenza) di _____ col n. _____, data d'iscrizione _____, per le seguenti attività _____
_____;
- (*per le cooperative sociali e i consorzi di cooperative*) che la Ditta è iscritta alla Sezione _____ (A, B, C) dell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla L.R. n. 16/1997, col n. _____, data d'iscrizione _____, per le seguenti attività _____
_____;
- (*in caso di cooperativa sociale o consorzio di cooperative con sede legale fuori dalla Sardegna*) che la Ditta è iscritta ad albo equivalente all'Albo Regionale di cui alla L.R. n. 16/1997, col n. _____, data d'iscrizione _____, per le seguenti attività _____ e possiede i medesimi requisiti previsti per l'iscrizione allo stesso;
- (*per le imprese sociali di cui all'art. 13 della L.R. n. 23 del 23/12/2005 in possesso dei requisiti di cui alla L. n. 118/2005 e al D.Lgs. n. 155/2006*) che la Ditta è iscritta al Registro Regionale delle Istituzioni e degli Organismi Privati ex art. 42 della L.R. n. 4/1988, col n. _____, data d'iscrizione _____, per le seguenti attività _____, o alla Sezione _____ (A, B, C) dell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali di cui alla L.R. n. 16/1997, col n. _____, data d'iscrizione _____, per le seguenti attività _____;
- (*per i soggetti di cui all'art. 65, comma 2, lett. b) e d) del D. Lgs. n. 36/2023*) di osservare la disciplina di cui agli artt. 67 e 68 del D. Lgs. n. 36/2023; si indicano i seguenti consorziati per i _____ quali _____ il _____ consorzio _____ concorre _____;
- (*per i soggetti di cui all'art. 65, comma 2, lett. e) ed f) del D. Lgs. n. 36/2023*) di osservare la disciplina di cui all'art. 68 del D. Lgs. n. 36/2023; si indicano il mandatario _____ e i mandanti _____;
- di aver svolto negli anni 2020, 2021 e 2022 servizi identici o analoghi a quello in oggetto prestati a favore di Enti o Amministrazione Pubbliche in modo corretto e soddisfacente;

- di acconsentire, ai sensi del D. Lgs. n. 101/2018 (Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016), al trattamento dei propri dati, anche personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile
