#### 

**Al Consorzio Industriale Provinciale Nord Est Sardegna - Gallura**

Loc. Cala Saccaia

07026 OLBIA

c.a. Responsabile del

Procedimento

Massimo Masia

PEC: **protocollo@pec.cipnes.it**

**MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

***ALL’AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO DI MERCATO* *AI SENSI DEL PUNTO 5.1.4 DELLE LINEE GUIDA ANAC N. 4 DI ATTUAZIONE DEL D.LGS 50/2016 FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CATERING DA EROGARSI NELL’AMBITO DEGLI EVENTI DA REALIZZARSI A SOSTEGNO DEL PROGETTO DI MARKETING TERRITORIALE INSULA – SARDINIA QUALITY WORLD***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità Legale rappresentante/Procuratore/Titolare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’operatore economico/consorzio/rete di imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**PRESO VISIONE**

dell’Avviso esplorativo di indagine di mercato pubblicato dal Cipnes – Gallura per la formazione di un elenco di potenziali affidatari “del servizio catering” di cui in oggetto;

**consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità**

**CHIEDE**

- di partecipare all’indagine esplorativa di mercato per la formazione dell’elenco dei fornitori del servizio in oggetto;

**DICHIARA**

1. di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui all’art. 45 del d.lgs. 50/2016, nel rispetto di quanto previsto agli artt. 47 e 48 del medesimo decreto;

2. l’insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

3. l’insussistenza delle condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;

4. l’Iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle imprese per attività attinenti a quelle oggetto della presente procedura di indagine.

**DICHIARA INOLTRE**

5. aver comprovata esperienza nei settori di attività richiesti e di aver svolto servizi riconducibili all'incarico in oggetto, mediante il possesso di pregresse e documentate esperienze analoghe a quelle oggetto di affidamento;

6 di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale per poter prestare servizio presso le pubbliche amministrazioni, ove previsti;

7. il possesso dei requisiti e delle capacità di cui all'articolo 83, comma 1 e comma 4 lettera c) del D. Lgs n. 50 del 2016;

8. che in caso di successiva richiesta da parte della Committenza, provvederà all’iscrizione alle Piattaforme telematiche di negoziazione Sardegna CAT/MePa;

9. di aver preso visione e accettare tutte le disposizioni contenute nell’Avviso esplorativo e nella documentazione con lo stesso pubblicata;

10. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE sulla privacy n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa che potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni ai fini della verifica delle dichiarazioni effettuate;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario unitamente ad un curriculum aziendale redatto ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e il portfolio dei servizi realizzati in ambito regionale, nazionale ed internazionale a supporto di programmi di marketing inerenti ad eventi fieristici, congressuali e workshop.***

***N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore***

***Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.***

Luogo e data Il Legale rappresentante

*(Firmato digitalmente)*