



 **ALLEGATO A**

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT. B) D.LGS. N. 50/2016 E SMI, PER L’ACQUISTO DI MODULI PER LA PIATTAFORMA URBISMART 2020 DI PA DIGITALE SPA IN USO AD ARCA CAPITANATA PER ANNI DUE**

 **Spettabile**

Arca Capitanata

**arcacapitanata@pec.arcacapitanata.it**

IL/la sottoscritto/a

*cognome e nome*

nato/a a il

*comune di nascita e provincia data di nascita*

residente a

*comune di residenza, provincia, via e n. civico*

codice fiscale n.

nella sua qualità di

dell'impresa/società /cooperativa

con sede *(comune, provincia, via e n. civico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono fax e-mail di posta

Vista la manifestazione di interesse pubblicata,

**Manifesta interesse**

**A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETT. B) D.LGS. N. 50/2016 E SMI, PER L’ACQUISTO DI MODULI PER LA PIATTAFORMA URBISMART 2020 DI PA DIGITALE SPA IN USO AD ARCA CAPITANATA PER ANNI DUE**

- come impresa singola.

- altro

(specificare)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e ai fini della dimostrazione del possesso dei requisiti di accesso alla procedura,

**DICHIARA**

* di avere preso visione del provvedimento dell’A.U. di approvazione della manifestazione di interesse e di averne accettato il contenuto;
* di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.lgs.50/2016;
* di essere abilitati al Mepa per il bando oggetto della presente fornitura;
* di essere iscritti alla CCIAA per attività afferenti il presente avviso;
* di essere dotata dell’autorizzazione e/o di accordi commerciali rilasciati del produttore PA Digitale Spa;
* di non avere cause ostative a contrarre con la pubblica amministrazione;
* di non essere sottoposti ad alcun provvedimento interdittivo di cui all'art. 14 del D.lgs..81/2008 recante norme in materia di tutela e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
* di utilizzare figure professionali qualificate e costantemente aggiornate in grado di rispondere efficacemente ai problemi connessi ai servizi erogati;
* di essere in regola con le disposizioni di cui alla Legge n. 68/99;
* di trovarsi in regola con i versamenti dei contributi previdenziali e dei contributi assicurativi obbligatori per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali dei dipendenti;

POSIZIONE INAIL

POSIZIONE INPS

* di non avere alcuna causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 ;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presene dichiarazione viene resa.

Allegati: fotocopia del documento di identità del sottoscrittore

Firma del Legale Rappresentante