

ALLEGATO A

COMUNE CASTELLANZA
Viale Rimembranze, 4
21053 CASTELLANZA (VA)

Manifestazione di interesse per l'individuazione delle ditte da invitare alla procedura per l'affidamento dei lavori di manutenzione straordinaria del verde pubblico anno 2014-2015

CIG 5999885DB8

Domanda e dichiarazione unica

(Da rendere, sottoscritta dal legale rappresentante ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il sottoscritt _____

nat il _____ a _____ ()

residente nel Comune di _____ () Stato _____

Via/Piazza _____

n. _____ in qualità di _____

della Ditta _____

avente sede legale nel Comune di _____ ()

Via/Piazza _____ n. _____

Posta elettronica certificata _____

telefono n. _____ FAX n. _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA n. _____,

consapevole che la presente istanza viene presentata esclusivamente a titolo di manifestazione di interessa con riferimento all'oggetto;

consapevole della responsabilità e delle conseguenze penali comminate dalla legge in caso di rilascio, formazione od uso di dichiarazioni mendaci, o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt.71 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. ,

DICHIARA
, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR445/2000

- ❖ l'inesistenza delle clausole di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/06 e s.m.i. nonché delle altre cause di esclusione previste dalla legislazione vigente;
- ❖ che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A. per l'attività e lo svolgimento del servizio oggetto dell'appalto Registro delle Imprese di _____ con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____ data di costituzione _____;
- ❖ che l'impresa è in possesso dei requisiti così come indicato nell'avviso pubblico per la manifestazione di interesse in oggetto riportata;

Dichiara inoltre di essere edotto che la presente manifestazione di interesse sarà ritenuta valida solo se inviata attraverso la piattaforma regionale di e-procurement della Regione Lombardia (SINTEL) presso il cui elenco fornitori telematici per il Comune di Castellanza l'impresa che rappresenta è qualificata.

DATA _____

IL DICHIARANTE
(Apporre firma digitale)