

**Allegato "A" Avviso esplorativo**

(modello comunicazione manifestazione di interesse)

Spett.. **Comune di Castellanza**  
**Viale delle Rimembranze 4**  
**21053 Castellanza (VA)**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse alla procedura di selezione riservata a cooperative sociali di tipo B) ai sensi dell'art 5, comma 1 della legge n. 381/91 e s.m.i. per l'affidamento in convenzione del servizio di manutenzione ordinaria del verde pubblico per il periodo dal 1 gennaio 2016 al 31 dicembre 2016. .**

Il sottoscritto rappresentante (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

(nel caso di procuratore è obbligatorio indicare gli estremi della procura)

*per la Cooperativa/Consorzio/ATI (in caso di Consorzio indicare la denominazione delle cooperative di tipo B, in caso di costituenda ATI indicare i nominativi delle cooperative specificando se mandataria o mandante*

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

con sede legale in \_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_

partita IVA n. \_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta che ha tra le proprie finalità statutarie, quella di facilitare l'inserimento lavorativo di persone svantaggiate

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A partecipare alla procedura per l'affidamento, ai sensi dell'art. 5 della legge 381/91, del **Servizio di MANUTENZIONE ORDINARIA DEL VERDE PUBBLICO.**

**ESSENDO A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE NONCHE' DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI IN SEGUITO AL PROVVEDIMENTO EMANATO.**

**D I C H I A R A**

- 1) Di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico emesso dal Comune di Castellanza;
- 2) Di essere iscritta all'Albo di cui all'art. 5 comma 2 della Legge n. 381/91 e ss.mm.ii;
- 3) Di non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono causa ostativa alla partecipazione alle procedure di gara e alla stipula di contratti con le pubbliche amministrazioni di cui all'art.38 del D.lgs n.163/2006 e s.m.i;

che la Cooperativa è iscritta al n. .... del Registro delle Imprese presso la CCIAA di ..... dal ....., con durata prevista fino al ....., per l'attività e lo svolgimento del servizio oggetto dell'appalto;

4) Di possedere le attrezzature, i mezzi, i materiali, l'equipaggiamento tecnico necessari per l'esecuzione delle prestazioni previste nel servizio in oggetto, in perfetta efficienza;

5) *(barrare ove ricorre il caso)*

di avere una sede operativa ad una distanza non superiore a 30 km dal Comune di Castellanza (sede municipale)

**OPPURE**

di impegnarsi a garantire il possesso di una sede operativa ad una distanza non superiore a 30 km dal Comune di Castellanza (sede municipale) prima della eventuale aggiudicazione definitiva;

6) Di aver eseguito nel triennio 2012/2013/2014, servizi di manutenzione del verde svolti con buon esito di cui almeno un singolo contratto di valore annuo non inferiore all'importo di € 40.000,00 IVA esclusa

n. progr. contratto	Descrizione servizio	Ente/Società destinatario	Importo in €. contratto Anno 2012 IVA esclusa	Importo in €. contratto Anno 2013 IVA esclusa	Importo in €. contratto Anno 2014 IVA esclusa

7) Di autorizzare, ai sensi del D.lgs 196/03 e s.m.i., il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità connesse unicamente alla stesura di un elenco e per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico in argomento;

**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 la Cooperativa che rappresenta è qualificata.

DATA \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE/I DICHIARANTI

*(Apporre firma digitale)*

**NOTA BENE:**

**Allegare copia fotostatica leggibile di un documento di identità del sottoscrittore/i**