CARTA INTESTATA

Al GAL Alto Tammaro: Terre dei Tratturi scarl

sede Largo Municipio, Santa Croce del Sannio (BN)

galtammaro@pec.it

**Allegato 1**

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO del servizio dell’Az. locale C.6.b CAM SENT - Fornitura e messa in opera di cartellonistica, segnaletica e bacheche informative a servizio del percorso - “Anello del Regio Tratturo e varianti” - CAM-SENT”.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA INTERESSE E CHIEDE**

di essere invitato a partecipare alla procedura per l’affidamento dei servizi:

1. l’affidamento del servizio prevista nell’Az. locale C.6.b CAM SENT - Fornitura e messa in opera di cartellonistica, segnaletica e bacheche informative a servizio del percorso - “Anello del Regio Tratturo e varianti”

All’uopo, pertanto, l’istante DICHIARA di essere:

❏ Imprenditore individuale, anche artigiano, e le società, anche cooperative: art. 45, comma 2, lettera a) D. Lgs. 50/2016 e:

❏ consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro: art. 45, comma 2, lettera b) D.

Lgs. 50/2016 per conto della/e seguente/i consorziata/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui si allegano le relative dichiarazioni

❏ consorzio tra imprese artigiane: art. 45, comma 2, lettera b) D. Lgs. 50/2016 per conto della/e seguente/i consorziata/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui si allegano le relative dichiarazioni:

❏ consorzio stabile: art. 45, comma 2, lettera c) D. Lgs. 50/2016 per conto della/e seguente/i consorziata/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui si allegano le relative dichiarazioni in merito all’assenza dei “Motivi di Esclusione” di cui all’art. 80, D. Lgs. 50/2016:

❏ operatore economico stabilito in altro Stato membro: art. 45, comma 1, D. Lgs. 50/2016 avente la seguente natura giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulla base della seguente legislazione vigente nello Stato di provenienza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e:

dichiara inoltre:

● l’insussistenza delle cause di esclusione di cui all’articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 in capo all’impresa e ai soggetti nel medesimo articolo richiamati

● che l’impresa è iscritta al Registro imprese della Camera di Commercio con l’attività coincidente con quella oggetto del presente servizio;

● di essere iscritto al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione nei bandi Beni e Servizi categoria merceologica idonea

**dichiarazione**

**il candidato si impegna a fornire entro le date previste il materiale realizzato comprensivo dell'autorizzazione ad una sua successiva diffusione tramite gli uffici e il sito del GAL.**

Allega inoltre

* **dichiarazione di ordine generale \_requisiti professionali (allegato 2)**
* **Carta di identità del legale rappresentante**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del legale rappresentante

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