



# Città di Pastrengo

Provincia di Verona

Piazza Carlo Alberto, 1 - 37010 - tel. 045/6778888 - fax n. 045/6770053

website: <http://www.comunepastrengo.it>

indirizzo PEC: [proteccelle.comune.pastrengo.vr@pec.verone.it](mailto:proteccelle.comune.pastrengo.vr@pec.verone.it)

Spett.le

Comune di PASTRENGO

Piazza CARLO ALBERTO, 1

37010 PASTRENGO

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEI PROGETTI EDUCATIVI E SCOLASTICI PER L’A. S. 2019/2020,**

## Modulo di istanza di partecipazione all’indagine di mercato

**Scadenza presentazione domanda il 16.09.2019**

Con riferimento alla procedura in oggetto,

Il/la sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della

azienda/società/cooperativa denominata \_\_\_\_\_ con

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, con

codice fiscale/partita I.V.A. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, PEC

\_\_\_\_\_ - CODICE ATTIVITA’: \_\_\_\_\_,

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla presente indagine di mercato indicata in oggetto, come da avviso pubblico apparso sul sito del Comune di PASTRENGO in data 07.09.2019

**(barrare la casella corrispondente alle modalità di partecipazione della società concorrente):**

Quale operatore economico singolo denominato \_\_\_\_\_

Quale società facente parte dell'associazione temporanea di imprese, con i soggetti qui di seguito specificati: **(indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna società/associazione ):**

impresa capogruppo:

.....

.....

imprese mandanti:

.....  
.....

**(barrare il caso che ricorre)**

- già costituito;  
 da costituire

### DICHIARA

**AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ARTICOLO 76 DEL DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace:**

A) L'ISCRIZIONE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA DI \_\_\_\_\_, con il numero REA \_\_\_\_\_ con attività principale \_\_\_\_\_ attività secondaria, entrambe presenti nella visura camerale alla data di pubblicazione dell'avviso (le attività ammesse sono quelle indicate nell'art. 3, punto 1 lett. B dell'Avviso pubblico)

OPPURE L'ISCRIZIONE PRESSO ALBO/REGISTRO \_\_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_

**B) POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI AI FINI DELL'AMMISSIONE:**

1. POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL'ART. 80 DEL CODICE (posseduti dal legale e/o dai legali rappresentanti in carica e dai cessati nell'ultimo anno decorrente dalla data di pubblicazione dell'avviso) e di avere le necessarie autorizzazioni all'esercizio dell'attività oggetto del servizio

SOGGETTI IN CARICA CON LA QUALIFICA DI LEGALI RAPPRESENTANTI: Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

SOGGETTI IN CARICA CON LA QUALIFICA DI LEGALI RAPPRESENTANTI: Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

SOGGETTI IN CARICA CON LA QUALIFICA DI LEGALI RAPPRESENTANTI: Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

SOGGETTI CESSATI NELL' ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO (dati anagrafici attuale legale rappresentante della cooperativa \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, carica sociale \_\_\_\_\_ e relativa data di cessazione dell'incarico dei soggetti cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso \_\_\_\_\_ (articolo 80, comma 3 del D.lgs. 50/2016)

2. non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non aver attribuito incarichi ad ex-dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Pubbliche Amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

3. essere iscritto ed abilitato alla piattaforma Mepa alla data di partecipazione;

4. aver svolto negli ultimi tre anni (2016-2017-2018), servizi identici in favore di Pubbliche Amministrazioni per un importo corrispondente al valore di gara (€ 29.000,00 per ogni anno, oltre ad I.VA.);

C) *Possesso della seguente cittadinanza* \_\_\_\_\_;

D) *godimento dei diritti politici* SI  NO

E) *assenza di pendenze contabili o altre situazioni di contenzioso con la stazione appaltante;*

**PRENDE ATTO**

In base al nuovo Regolamento Privacy ai sensi del GRDP (General data Protection Regulation) 2016/679, il titolare del trattamento è il Comune di Pastrengo. I dati forniti saranno trattati dal Comune di PASTRENGO per finalità unicamente connesse alla presente procedura negoziata ed alle eventuali successive procedure di affidamento oltre che alla successiva stipulazione e gestione del contratto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente, alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati: Avv. Albertini Mauro, Via Torino, nr. 180/A - Mestre-Venezia - 37172; e-mail: [rpd@comunepastrengo.it](mailto:rpd@comunepastrengo.it); tel. 041/5028175. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste

Letto, confermato e sottoscritto

Il titolare/ legale rappresentante

---

Allegare fotocopia documento di identità

DATA \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
(firma leggibile)

Firme  
(apporre firme leggibili)

.....  
.....  
.....

**N.B.**

In caso di R.T.I. la presente dichiarazione, dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti legali di ciascuna delle società/associazioni sportive che costituiranno il raggruppamento.

***Si allega copia fotostatica di un documento di identità del /dei sottoscrittori***