

Modello 1
FAC SIMILE PER **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

AI COMUNE DI VERANO BRIANZA
Ufficio tecnico
Via Nazario Sauro, 24
20843 VERANO BRIANZA MB

PEC: comune.veranobrianza@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO:	INDAGINE DI MERCATO AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA EX ART.50, COMMA 1, LETT. C) D.LGS.36/2023 E S.M.I. REALIZZAZIONE DI N. 3 NUOVI IMPIANTI FOTOVOLTAICI PRESSO IMMOBILI COMUNALI - SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA D'INFANZIA ED ASILO NIDO - CUP F24D25000660006
----------	--

il sottoscritto _____

in qualità di _____
(titolare, legale rappresentante,
procuratore, altro) ⁽ⁱ⁾

della
ditta/impresa: ⁽ⁱⁱⁱ⁾ _____

sede _____ (comune italiano o stato estero) Prov. _____

indirizzo _____ Cap/Zip _____

PEC _____

tel _____ fax _____

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

con espresso riferimento all'impresa che rappresenta e presa visione dell'Avviso pubblico di Codesta Amministrazione comunale,

presenta la propria MANIFESTAZIONE DI INTERESSE a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento del lavoro in oggetto

A tale fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA:

a) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui agli **artt. 94, 95, 97, 98 del D.lgs. 36/2023** (in seguito denominato Codice);

b) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine speciale (art. 100 del Codice) di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionale:

requisiti di idoneità professionale

A. di essere iscritto (selezionare e compilare l'opzione che ricorre):

(iii) ☐ alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue:

provincia di
iscrizione:

forma giuridica:

numero di iscrizione:

anno di iscrizione:

capitale sociale:

durata della società
data termine:

oggetto sociale

☐ al Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, come segue:

Provincia di iscrizione:

numero di iscrizione:

anno di iscrizione:

☐ **(solo per cooperative o consorzi di cooperative)** all'Albo delle società cooperative istituito con D.M. (Ministero delle attività produttive) del 23 giugno 2004, in attuazione dell'art. 9 del D.Lgs 17 gennaio 2003, n. 6 e dell'art. 223 – sexiesdecies delle norme di attuazione del Codice Civile; nel caso di cooperativa sociale, indicare numero e anno iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della Legge 381/1991:

numero di iscrizione:

anno di iscrizione:

B. Si riportano nella tabella seguente i dati anagrafici di titolare/i, consigliere/i di amministrazione munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di vigilanza, soggetto/i munito/i di poteri di rappresentanza, di direzione/o di controllo, socio/i, direttore/i tecnico/i:

COGNOME e NOME, CODICE FISCALE, RESIDENZA e DATA e LUOGO DI NASCITA,	QUALIFICA RIVESTITA selezionare la voce interessata	
	titolare	<input type="checkbox"/>
	socio	<input type="checkbox"/>
	socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	<input type="checkbox"/>
	soggetto munito dei poteri di controllo	<input type="checkbox"/>
	socio unico persona fisica	<input type="checkbox"/>
	socio di maggioranza	<input type="checkbox"/>
	direttore tecnico	<input type="checkbox"/>
	titolare	<input type="checkbox"/>
	socio	<input type="checkbox"/>
	socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	<input type="checkbox"/>
	soggetto munito dei poteri di controllo	<input type="checkbox"/>
	socio unico persona fisica	<input type="checkbox"/>
	socio di maggioranza	<input type="checkbox"/>
	direttore tecnico	<input type="checkbox"/>
	titolare	<input type="checkbox"/>
	socio	<input type="checkbox"/>
	socio accomandatario	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito di poteri di rappresentanza	<input type="checkbox"/>
	consigliere o soggetto munito dei poteri di direzione	<input type="checkbox"/>
	consigliere munito dei poteri di vigilanza	<input type="checkbox"/>
	soggetto munito dei poteri di controllo	<input type="checkbox"/>
	socio unico persona fisica	<input type="checkbox"/>
	socio di maggioranza	<input type="checkbox"/>
	direttore tecnico	<input type="checkbox"/>

requisiti di capacità economica e finanziaria e requisiti di capacità tecnica e professionale:



I requisiti sono dimostrati dal possesso del certificato S.O.A. per la categoria OG9, minimo classe I (**allegare copia conforme all'originale, autocertificata**);

DICHIARA INOLTRE

- E. di aver preso esatta cognizione delle condizioni indicate nell'avviso pubblico e di accettarle;
- F. di autorizzare l'Ente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione e nella documentazione prodotta per la procedura, ai sensi del **D.lgs. n. 101/2018, che adegua il D.lgs. n. 196/2003 alle disposizioni del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) sulla privacy.**

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

AVVERTENZE

Il presente modello dovrà essere sottoscritto digitalmente.

È comunque richiesto di allegare la copia scansionata e firmata del documento di identità del soggetto dichiarante.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è facoltativo; qualora però non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere alla iscrizione nell'Albo in oggetto.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Verano Brianza che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0362.9085224-225 Indirizzo PEC: comune.veranobrianza@pec.regione.lombardia.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy_gdpr@comune.veranobrianza.mb.it

PEC: responsabileprotezionedati@legalmail.it

-
- i* Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.
 - ii* Indicare il concorrente che partecipa in forma singola; in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario (articolo 37, comma 8, decreto legislativo n. 163 del 2006) indicare il soggetto raggruppato o consorziato.
 - iii* Selezionare il caso che ricorre.