



Città di Albino

Provincia di Bergamo

AREA 2 SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE

Allegato 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Albino

Piazza Libertà 1
24121 - ALBINO (BG)

pec protocollo.albino@cert.saga.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO PROGETTO “NON UNO DI MENO” DEL
COMUNE DI ALBINO - PERIODO 15/11/2019 - 30/09/2020

Il Sottoscritto _____

nato a _____ (____) Il _____

residente in _____ (____) via/p.zza _____, n. _____

C.F. _____

Telefono _____

E-Mail _____

PEC _____

in qualità di

- Legale rappresentante**
- Procuratore del Legale rappresentante
- Altro (specificare) _____

dell’operatore economico denominato:

Codice Fiscale _____,

Partita IVA _____,

con sede in _____ (____)

via _____ n. _____

indirizzo PEC _____

in nome e per conto dell’operatore stesso;

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dal successivo art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione

P.zza Libertà, 1 Cap 24021 Albino
Tel. 035759978 Fax 035754718
PEC: protocollo.albino@cert.saga.it
P. iva 00224380162





Città di Albino

Provincia di Bergamo

od uso di atti falsi;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di aver preso visione di quanto contenuto nell'avviso pubblico di cui all'oggetto e di aver giudicato realizzabili i servizi richiesti;
2. Di manifestare pertanto l'interesse per la procedura in oggetto, cui chiede di essere invitato;
3. Di possedere i requisiti di carattere generale per contrarre con le pubbliche amministrazioni previsti dall'art. 80 del D. Lgs 50/2016 e di non trovarsi pertanto in alcune delle cause di esclusione previste dal suddetto D. Lgs 50/2016;
4. Di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria ed Artigianato di _____ per attività corrispondente all'oggetto della presente gara, come di seguito specificato:

5. Di aver gestito nel corso dell'anno 2018, con buon esito, servizi analoghi per un fatturato complessivo non inferiore a € 10.000,00, come di seguito specificato (indicare al massimo 3 servizi):

Stazione appaltante	Tipologia di servizio	Importo fatturato
Totale		

6. Di essere in possesso di adeguate risorse umane e tecniche per eseguire il servizio in oggetto con un adeguato standard di qualità;
7. Di essere informato che i dati forniti con la presente saranno trattati dal Comune di Albino nel rispetto del D. Lgs 196/2003 coordinato con il D.Lgs. 101/2018 al solo fine della partecipazione al bando in oggetto, su supporti cartacei ed elettronici.

IL DICHIARANTE

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate