**Manifestazione d’interesse e dichiarazione sostitutiva di possesso dei requisiti per affidamento di opere di riparazione e manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti idraulici e idricosanitari dell’Istituto di Istruzione Superiore “Carlo Beretta” per il triennio settembre 2021 – agosto 2024**

Il sottoscritto …………………………………………. Nato a ……………………………………...

Prov. ………........ il ……………….. e residente in ……………………….. Prov. ……….............., in qualità di ………………………………………………..………… e quindi legale rappresentante di ……………………………. con sede in ………………………… via ……………….n° ………...

Prov. ………........ codice fiscale…………………………… partita IVA……………………………

Telefono …………………………. Fax …………………………..

e-mail ………………………………………….. PEC ………………………………………………..

Posizione INPS ………………………….. matr. n° …………………….

Posizione INAIL ………………………... matr. n° …………………….

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla procedura sotto soglia ex art. 36, comma 2 lett. a) del D. Lgs. 50/2016, per opere di riparazione e manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti idraulici e idricosanitari dell’Istituto di Istruzione Superiore “Carlo Beretta” per il triennio settembre 2021 – agosto 2024 **CIG** [**Z2A320127F**](https://smartcig.anticorruzione.it/AVCP-SmartCig/preparaDettaglioComunicazioneOS.action?codDettaglioCarnet=52433322) ed a tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. Che l’operatore economico che rappresenta non è in corso in nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
2. Che l’operatore economico che rappresenta è iscritto alla Camera di Commercio Industria Agricoltura ed Artigianato di …………………… n° ………………. Per l’esercizio dell’attività in oggetto dell’invito;
3. Di aver preso visione e accettare tutte le disposizioni contenute nel citato avviso di manifestazione di interesse;

**Il presente modello deve essere compilato e firmato digitalmente allegando Carta d’Identità del dichiarante, a pena di esclusione dalla partecipazione alla procedura sotto soglia sopra indicata.**

Data: ………………………

Firma del dichiarante ………………………………