**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**Oggetto: Avviso di indagine di mercato per l’individuazione di operatori economici da invitare ad una procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di assistenza in materia di elaborazione del calcolo IMU e TASI degli immobili nel quadro delle attività e delle operazioni di Sport e salute S.p.A.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a** |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** |
| **[ ]**  | **Professionista singolo (d’ora in poi anche solo “operatore economico”)** |
| **ovvero** |
| **[ ]**  |  **e Legale rappresentante**  |
| **ovvero** |
| **[ ]**  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** |  |
| **dello studio associato/Impresa (d’ora in poi anche solo “operatore economico):** | **Indicare Ragione sociale per esteso** |
| **con sede legale in:** |
| **Via** |  | **n.** |  |
| **C.A.P.** |  | **Città** |  | **Prov.** | **(     )** |
| **Telefono** |  | **Fax** |  |
| **e-mail** |  | **Indirizzo di Posta elettronica certificata** |  |

**MANIFESTA L’INTERESSE**

a partecipare alla successiva procedura di gara per l’affidamento dell’appalto in oggetto come (*selezionare la casella corrispondente e fornire le eventuali informazioni richieste*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **[ ]**  | **Impresa singola, e in particolare come:** | **[ ]** Impresa individuale |
| **[ ]** Società commerciale |
| **[ ]** Società cooperativa |
| **----------------------------** |
| **B** | **[ ]**  | **Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016** |
| **----------------------------** |
| **C** | **[ ]**  | **Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016** |
| **----------------------------** |
| **D** | **[ ]**  | **Consorzio ordinario già costituito** |
| **----------------------------** |
| **E** | **[ ]**  | **Mandataria** | di un Raggruppamento temporaneo di Concorrenti | **[ ]**  | già costituito |
| [ ]  | **Mandante** | **[ ]**  | da costituirsi |
| **----------------------------** |
| **F** | **[ ]**  | **Consorziata per conto della quale il seguente Consorzio** (***selezionare tipologia e indicare la Ragione sociale del Consorzio****)* | **[ ]**  | Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016 | Ragione sociale | partecipa |
|  |
| **[ ]**  | Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016 | Ragione sociale |
|  |
| **[ ]**  | Consorzio ordinario già costituito | Ragione sociale |
|  |
| **----------------------------** |
|  |
| G | **[ ]**  | **Professionista singolo** |  |
| **----------------------------** |
| H | **[ ]**  | **Studio associato** |

e, a tal fine,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. [***per gli operatori economici iscritti al Registro delle Imprese della Camera di commercio***] che l’operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di commercio di , per le seguenti attività  e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (*riportare gli estremi di iscrizione*[[1]](#footnote-1)):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione:
 |  | * data di iscrizione:
 | // |
| * durata/data termine:
 |  |
| * codice attività:
 |  | * capitale sociale:
 |  |
| * codice fiscale n.
 |  | * partita IVA n.
 |  |
| * oggetto sociale:
 |  |

1. [*per lo studio associato]* che lo studio associato è stato costituito con atto del per lo svolgimento delle seguenti attività: **;**
2. *[per il professionista singolo]* di essere iscritto al seguente ordine professionale *(indicare estremi di iscrizione)*per l’esercizio delle seguenti attività: **;**
3. l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016, ovvero di ogni altra situazione che determini l’esclusione dalle gare di appalto e/o l’incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
4. che l’operatore economico, con riferimento agli ultimi n. 3 esercizi finanziari disponibili, ovverosia approvati, è in possesso di un Fatturato specifico medio annuo nel settore di attività oggetto dell’appalto, pari a Euro **;**

**DICHIARAZIONI DA RENDERE IN CASO DI PARTECIPAZIONE COME RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO O CONSORZIO**

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Cooperativa o Consorzio tra Cooperative****]* che l’Impresa in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell’apposito Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 al n.      ;
2. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria di un Raggruppamento temporaneo di Imprese già costituito o dal Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) o c) del D.Lgs. 50/2016 o dal Consorzio ordinario****]* che il Raggruppamento/Consorzio è stato costituito con atto *(specificare gli estremi del contratto di mandato o del contratto di consorzio)*:

|  |
| --- |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese già costituito/da costituirsi o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario****]* di partecipare alla procedura in oggetto con le seguenti Imprese (*indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*** |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dal Consorzio ordinario****]* che fanno parte del Consorzio le seguenti Imprese *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e indirizzo sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** |
|  |

1. ***[da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese o dall’Impresa consorziata di un Consorzio ordinario]***che la parte delle prestazioni contrattuali (in percentuale) che assume nella ripartizione dell’oggetto contrattuale all’interno del Raggruppamento/Consorzio è la seguente:

|  |
| --- |
| **Quota %** |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese da costituirsi****]* che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo alla seguente Impresa (*indicare denominazione*):

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
|  |

1. ***[nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dall'Impresa mandataria/mandante di un Raggruppamento temporaneo di Imprese]*** di assumere l’impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai Raggruppamenti temporanei di Imprese;
2. *[****da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dal Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera b) o c) del D.Lgs. 50/2016****]* che fanno parte del Consorzio le seguenti Imprese *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e indirizzo sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** |
|  |

e che il Consorzio concorre per le seguenti Imprese consorziate**[[2]](#footnote-2)** (*indicare denominazione e sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Sede legale** | **Quota di partecipazione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** |
|  |

1. *[****da compilare nel caso in cui il Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016 ricorre ai requisiti tecnico-professionali e/o economico-finanziari delle Imprese consorziate non indicate quali esecutrici****]* che il Consorzio al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti nell’Avviso di Manifestazione di interesse ricorre ai requisiti delle Imprese consorziate non esecutrici di seguito indicate *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA, tipologia del requisito e misura*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Requisito** | **Misura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** |
|  |

1. che, con riferimento alla presente Manifestazione di interesse, non ha presentato Manifestazione di interesse in più di un Raggruppamento temporaneo o Consorzio, ovvero singolarmente e quale componente di un Raggruppamento/Consorzio;
2. *[dichiarazione valida nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da un Impresa partecipante in Consorzio]* di non partecipare, con riferimento alla presente procedura, in più di un Consorzio ovvero singolarmente e quale componente di un Consorzio;

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

1. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione dell’Indagine di mercato (ivi comprese tutte le risposte agli eventuali chiarimenti richiesti dagli operatori economici partecipanti e le eventuali rettifiche alla documentazione allegata);
2. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’operatore economico non verrà ammesso alla successiva procedura negoziata;
3. di essere altresì consapevole che in caso di falsa dichiarazione la Stazione appaltante procederà secondo quanto previsto all’art. 80, comma 12, del D. Lgs. 50/2016;
4. di acconsentire, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (“GDPR”), al trattamento dei dati personali per le basi giuridiche e finalità indicate nell’informativa presente sul Portale fornitori Sport e salute da me letta e conosciuta.

Il Dichiarante,

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |

1. In caso d’Impresa con sede in uno Stato diverso dall’Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato, ai sensi di quanto previsto dall’art. 83, comma 3, del D.Lgs. 50/2016. [↑](#footnote-ref-1)
2. Qualora il Consorzio di cui all’art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016 non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per contro proprio. [↑](#footnote-ref-2)