

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI FORMAZIONE
RELATIVO ALLE PROCEDURE DI FORNITURE, SERVIZI E LAVORI ED ASSISTENZA
AI RUP DEL PNGP**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto

.....

nato a.....(.....) il

.....

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di

.....

della impresa

.....

con sede in.....(.....), Via

.....

in qualità

di.....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

chiede

di essere invitato alla procedura di cui al relativo avviso pubblico per la ricezione di candidature;

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
..... per la/le seguente/i
attività:

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

.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati d'iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione.....
- data di iscrizione
- forma giuridica
- sede.....
- codice fiscale e partita iva
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare ***i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza***):

NOME	COGNOME	QUALIFICA	DATA E LUOGO DI NASCITA	

2) che l'impresa è iscritta e attiva sul MEPA in Consip nelle seguenti iniziative:

.....

3) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dell'art. 80, comma da 1 a 5 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. (D.Lgs. 56/2017);

4) di aver operato nel campo della formazione in materia di appalti come di seguito indicato:

COMMITTENTE	OGGETTO DEL CONTRATTO	DESCRIZIONE	PERIODO ATTIVITA'

5) di voler ricevere, ai fini dell'espletamento della presente procedura, le successive comunicazioni, presso il seguente indirizzo di posta certificata:

.....

Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA
