

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI  
PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI UNA APP  
PER I CENTRI VISITATORI DEL PARCO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_

dell'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:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Allegato 1

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 collaborato con realtà museali come di seguito indicato:

COMMITTENTE	OGGETTO DEL CONTRATTO	PERIODO ATTIVITA'	DESCRIZIONE
			Allegare breve relazione descrittiva come richiesto al punto 3 dell'avviso

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

mail: \_\_\_\_\_

mail pec: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_