Allegato parte integrante all’Atto n. 5772 del 30/06/2023 – Fac Simile Manifestazione di interesse – da compilare su carta intestata del soggetto interessato

**AL COMUNE DI MILANO**

**AREA DIRITTI E INCLUSIONE**

Via Sile, 8 – 20139 Milano

**Avviso pubblico esplorativo per la manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 63, comma 2 lett c) del D.Lgs. 50/2016, per l’affidamento del servizio di supporto all’attuazione del progetto “Vaiano Valle”.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

**Invio tramite PEC all’indirizzo:** [**areaemergenzesociali@pec.comune.milano.it**](mailto:areaemergenzesociali@pec.comune.milano.it)

Presentata dall’Ente/operatore

Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**REFERENTE**

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA

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

N. TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN QUALITA’DI *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA SOCIETA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(*denominazione e ragione sociale*)*

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDEOPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTITA I.V.A. SOCIETA’ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INPS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **Matricola Azienda** | |
|  |  |  | |

**INAIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **P.A.T.** | |
|  |  |  | |

**ALTRO ENTE PREVIDENZIALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **P.A.T./ Codice/Matricola** | |
|  |  |  | |

**Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente** per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio** | **indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **N O T E** | |
|  |  |  | |

**GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE-----------------------------------------------------**

**DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti**

**da 1 a 5  da 6 a 15  da 16 a 50**

**da 51 a 100  oltre 100**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio Provinciale del Lavoro** | **indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |
| **Pec** | **Tel.** | **N O T E** | |
|  |  |  | |

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati di seguito corrispondono a verità

PRESENTA LA PROPRIA

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**a partecipare alla procedura in oggetto:**

e a tal fine

**DICHIARA**

1. la presenza di tutti i requisiti previsti dall’Avviso in oggetto;
2. l’inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, l’inesistenza delle situazioni di cui all’art. 80 del Codice dei Contratti (DLgs. 50/2016);
3. di essere iscritto al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia di …………………………………………………………………

*in alternativa*

di non essere tenuto all’iscrizione alla CCIAA (Registro Imprese o REA) per le seguenti motivazioni ……………………………………………………………………………………………………………………

altre iscrizioni………………………………………………………………………………………………………………..

1. di essere registrato sulla piattaforma Sintel Aria Regione Lombardia *tramite l’apposito processo di Qualificazione per il Comune di Milano**per il seguente CPV:*

**DICHIARA INOLTRE**

Di avere preso esatta visione e compreso, nonché di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso pubblico.

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali.

**ALLEGA**

* Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della presente manifestazione di interessa.

Data ……………..

Il Legale Rappresentante

(firmato digitalmente)

………………………….