**Allegato n. A**

Spett.le

**Azienda Isola**

Via Bravi, 16

24030 Terno d’Isola (Bg)

**ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO, MEDIANTE RICHIESTA DI PREVENTIVI, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ELABORAZIONE CEDOLINI PAGHE ED ADEMPIMENTI CONNESSI.**

**PERIODO: 01/01/2022-31/12/2023 (CON POSSIBILITÀ DI PROROGA PER ULTERIORI DUE ANNI)**

**comprensiva di dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Il sottoscritto

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;**

**Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto** nell’Avviso pubblico di “indagine di mercato per l’affidamento del servizio di elaborazione buste paga ed adempimenti connessi. Periodo 01/01/2022 - 31/12/2023 (con possibilità di proroga per ulteriori due anni (periodo 01/01/2024-31/12/2025).”

**Attesta:**

- l’assenza di cause di esclusione di cui all’art. 80, D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

- di essere idonei e in possesso di tutti i requisiti richiesti per stipulare contratti con le Pubbliche Amministrazioni e gli Enti pubblici;

- di essere in possesso del requisito di capacità economico - finanziaria (art. 83, co. 1 lett. b) D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.) richiesto ossia avere raggiunto un fatturato, specifico nella gestione di servizi oggetto del presente avviso (servizio di elaborazione dei cedolini paga e svolgimento di adempimenti connessi per conto di Aziende Speciali) non inferiore a € 30.000,00 = (iva esclusa) annui;

* di essere in possesso del requisito di capacità tecnica e professionale (art. 83, co. 1 lett. c) D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.) richiesto ossia aver prestato, con esito positivo nell’ultimo triennio, almeno n. 3 (TRE) servizi nel settore oggetto dell’appalto (elaborazione dei cedolini paga e svolgimento di adempimenti connessi), di durata non inferiore a 36 (trentasei) mesi anche non consecutivi, per conto di Aziende Speciali Consortili con almeno 40 dipendenti, secondo lo schema seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AZIENDA SPECIALE CONSORTILE COMMITTENTE | NUMERO DIPENDENTI | DURATA DELL’APPALTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Presenta la propria formale manifestazione di interesse**

alla partecipazione alla procedura di affidamento avente ad oggetto: Servizio di elaborazione buste paga ed adempimenti connessi. Periodo 01/01/2022 - 31/12/2023 (con possibilità di proroga per ulteriori due anni (periodo 01/01/2024-31/12/2025).

**Dichiara:**

di impegnarsi a svolgere le attività così come definite nell’avviso per le parti di proprio competenza ed a mettere a disposizione operatori qualificati e con esperienza nella gestione del servizio.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del Legale Rappresentante

**Si allega:**

* Copia del documento d’identità del legale rappresentante;