**Allegato A**

Spett.le

**Azienda Isola**

Via Bravi, 16

24030 Terno d’Isola (Bg)

**ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER LA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO POLIVALENTE PER PERSONE DISABILI DENOMINATO “ARCIPELAGO” CON SEDE A CALUSCO D’ADDA- AMBITO TERRITORIALE ISOLA BERGAMASCA E BASSA VAL SAN MARTINO- PERIODO DAL 01/02/2021 AL 31/12/2021.**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

in nome e per conto dell'impresa come sopra rappresentata, avendone i pieni poteri,

con la presente

**Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto:**

\*nell’Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l’affidamento del Servizio polivalente “Arcipelago” sede di Calusco d’Adda per il periodo: 01/02/2021-31/12/2021 pubblicato da Azienda Isola con sede a Terno d’Isola in Via Bravi , 16.

**DICHIARA 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:**

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

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

3) di essere in possesso tutti i requisiti professionali, economici e tecnici indicati nell’avviso pubblico di manifestazione di interesse per la gestione del servizio, e al riguardo allega curriculum della società/cooperativa/impresa, dal quale si evinca la descrizione dei requisiti professionali, economici e tecnici richiesti.

**E Presenta la propria formale manifestazione di interesse**

alla partecipazione alla gara informale avente ad oggetto: affidamento del Servizio polivalente “Arcipelago” sede di Calusco d’Adda per il periodo: 01/02/2021-31/12/2021

󠄸 come impresa singola;

󠄸 come raggruppamento temporaneo di imprese o A.T.S. *(in tal caso allega anche Allegato B dell’avviso);*

**DICHIARA**

di impegnarsi a svolgere le attività così come definite nell’avviso per le parti di propria 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 che sottoscrive l’istanza;
* Curriculum impresa.
* Allegato B dell’avviso (in caso di partecipazione come ATS o ATI).