



SETTORE LAVORI PUBBLICI, FONDI EUROPEI ED ESPROPRI  
P.E.C.: [comune.sanremo@legalmail.it](mailto:comune.sanremo@legalmail.it)

## Allegato B

### MODULO DI DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**OGGETTO:** Manifestazione di interesse per appalto riservato ai sensi dell'art. 112 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e finalizzata all'individuazione di soggetti da invitare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D. Lgs. n. 50/2016 per l'affidamento della concessione del servizio di gestione del Parcheggio dell'Ospedale Civile di Sanremo per mesi 24 dal 01.05.2022 (data presunta di consegna del servizio), eventualmente rinnovabile e prorogabile per mesi 6.

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

nato (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_

residente in: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \_\_\_\_\_

**in qualità di** (barrare la casella che interessa)

titolare o legale rappresentante

altro soggetto munito di poteri idonei ad impegnare la volontà del soggetto

interessato (precisare di seguito la qualifica) \_\_\_\_\_

dell'operatore \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e sede operativa a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**PEC:** \_\_\_\_\_

## DICHIARA

che l'operatore economico è interessato a partecipare alla procedura ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della concessione di servizio in oggetto, e a tal fine ***“consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)”***

### DICHIARA e ATTESTA espressamente che l'operatore:

- non si trova in alcuna delle in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., nonché delle altre cause di esclusione previste dalla normativa vigente

- è iscritto nel **Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di** \_\_\_\_\_

numero di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

specifico settore di attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e svolge da almeno 3 anni, antecedenti la data di scadenza di presentazione delle manifestazioni di interesse del relativo avviso, attività di integrazione sociale e professionale delle persone con disabilità o svantaggiate di cui al comma 2 del citato art.112 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

- *solo per le Cooperative o i Consorzi di Cooperative:*

è altresì iscritto, anche ai sensi del DM 23/06/2004, all'Albo delle Società Cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ora Sviluppo Economico, con i seguenti estremi di iscrizione: \_\_\_\_\_

- *solo per le Cooperative Sociali e loro Consorzi:*

è altresì iscritto all'Albo regionale delle cooperative sociali (art. 9 legge n. 381/1991), sezione relativa ad una attività che consente lo svolgimento del servizio in oggetto, con i seguenti estremi di iscrizione: \_\_\_\_\_

- è in regola con gli adempimenti contributivi e tributari;

- è in regola con l'osservanza delle norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro, ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008;
- è informato che, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, applicabile a far data dal 25/05/2018) e del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (tuttora in vigore per le parti non in contrasto con il suddetto Regolamento), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura;
- *solo in caso di concorrenti associati o consorziati:*  
ricopre nell'associazione o consorzio il seguente ruolo \_\_\_\_\_
- accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e condizioni contenute nell'**Avviso pubblico di manifestazione di interesse** inerente la concessione di servizio in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

***Firma/e digitale/i***

**AVVERTENZE:**

- Il presente modulo deve essere **sottoscritto digitalmente** dal titolare o dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, **dell'operatore**.
- Nel caso di concorrenti associati o consorziati, il presente modulo deve essere reso e sottoscritto digitalmente anche dai legali rappresentanti o procuratori degli ulteriori operatori partecipanti alla manifestazione di interesse, con indicazione del ruolo ricoperto nell'associazione o nel consorzio.
- Nel caso in cui la presente domanda di partecipazione sia resa e sottoscritta da un **procuratore generale o speciale**, l'operatore economico dovrà allegare copia scansionata della procura notarile che attesti i poteri del sottoscrittore, accompagnata da dichiarazione di conformità all'originale ai sensi del decreto legislativo n. 82/05.
- Se gli spazi riservati nel presente modulo non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri.