

Comune di Senigallia
Piazza Roma, 8
Senigallia (AN)
C.F. 00332510429
Pec: comune.senigallia@emarche.it

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO AI FINI DELL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI AD OTTENERE L'AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZO DI SERVIZI PROPRIETARI DI PAGAMENTO DELLE TARIFFE DI SOSTA MEDIANTE APPLICAZIONE MOBILE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di *(Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore)* _____
in rappresentanza dell'operatore economico _____
con sede legale in _____ Via _____
P. IVA _____ Codice Fiscale _____
Tel. _____ Cell. _____ PEC _____
Mail _____
Iscrizione al Registro delle Imprese: N° _____ Provincia _____
oppure, solo per operatori stabiliti all'estero, iscrizione al registro professionale / commerciale _____

presa integrale visione dell'avviso pubblico di codesta Società, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di accreditamento in oggetto specificata e a tal fine

DICHIARA

di presentare la propria candidatura come

o singolo concorrente (indicare nome e tipologia di società/Ente _____
_____, P.IVA _____ sede _____
_____ via/piazza _____ CAP _____

o RTI: (indicare nome capogruppo e partecipanti con relativa P.IVA) 1. (capogruppo)
_____ P.IVA _____ 2. (partecipante)
_____ P.IVA _____
3. (partecipante) _____ P.IVA _____

o Altro (indicare uno dei soggetti previsti dall'art. 65 del D.lgs 36/2023 e relativa composizione) _____

[AVVERTENZA: In caso di RTI costituiti o Consorzio, a pena d'esclusione, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa mandataria in nome e per conto di tutti i soggetti componenti e in caso di Consorzio dal legale rappresentante. In caso di RTI non costituiti, a pena di esclusione, la domanda di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppande, con l'indicazione della impresa mandataria e della impresa/e mandante/i] È fatto divieto di partecipare alla procedura come singola azienda e, contemporaneamente, come componente di altro soggetto in forma collettiva]

DICHIARA altresì

1. Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi degli artt. 94 – 95 del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.;
2. di NON rientrare nei casi di divieto a contrarre di cui all'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.;
3. che l'operatore economico è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di per le seguenti attività:
.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- forma giuridica
- sede
- codice fiscale e partita IVA
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza:

NOME	COGNOME	CARICA	DATA E LUOGO DI NASCITA

4. di aver realizzato, nel triennio precedente alla data di presentazione della manifestazione di interesse (si intende che il terzo anno si concluda al 31/12 dell'anno precedente alla data di partecipazione alla presente procedura), servizi di vendita della sosta tramite APP per smartphone, per un fatturato complessivo di almeno €2.000.000,00 nel triennio di riferimento, in Italia o all'estero, con prevalenza del 70% su mercato italiano

Per ogni contratto, dovrà essere indicato il committente, l'oggetto, il periodo di esecuzione e l'importo.

Committente	Oggetto	Periodo di esecuzione	Importo

Nell'ipotesi di raggruppamenti e di consorzi ordinari di operatori economici, i requisiti relativi alla capacità economica e finanziaria e alle capacità tecniche e professionali, devono essere posseduti complessivamente dagli operatori economici che vi partecipano.

DICHIARA INOLTRE

1) di aver preso visione di tutta la documentazione relativa alla procedura in oggetto, di accettarla integralmente e di non aver nulla da eccepire relativamente alle condizioni poste per l'espletamento del servizio;

2) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE/2016/679, al trattamento dei dati personali per ogni esigenza connessa con l'espletamento della procedura in oggetto e di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del medesimo Regolamento Europeo (informativa sintetica in calce al presente documento)

COMUNICA

che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, i recapiti a cui il Comune di Senigallia potrà inviare le comunicazioni e gli avvisi sono i seguenti
Indirizzo: _____ Telefono: _____ e-mail: _____ PEC: _____

DICHIARA di aver preso conoscenza dell'allegata "Informativa sul Trattamento dei dati personali "

Letto, confermato e sottoscritto in data:

Il Dichiarante

(allegare la fotocopia di un documento d'identità)