

**FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Spett.le  
COMUNE DI CASALGRANDE  
P.zza Martiri della Libertà, 1  
Settore Servizi al Cittadino – Ufficio Tributi  
pec: casalgrande@cert.provincia.re.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO AI FINI DI UN INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO TRAMITE LA PIATTAFORMA MEPA DEL SERVIZIO DI “SUPPORTO SPECIALISTICO ALLA GESTIONE DEL RECUPERO EVASIONE/ELUSIONE DELLA TASSA RIFIUTI” PER IL COMUNE DI CASALGRANDE SECONDO L’ART.5 DELLA L.381/91 A COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B A SOCIETA' COPERATIVE SOCIALI.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Istanza di partecipazione e connessa dichiarazione.

Il sottoscritto .....  
nato il .....a .....  
residente in ..... via .....  
codice fiscale n .....  
in qualità di .....  
dell’operatore economico.....  
con sede legale in ..... via .....  
sede operativa in .....via .....  
codice fiscale n... ..... partita IVA n.....

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ..... Località..... CAP .....  
n. di telefono..... e-mail (PEC) .....

(in caso di imprese straniere) e-mail .....

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, ai fini della partecipazione alla procedura, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di manifestare interesse riguardo all'avviso emanato con determinazione n.      del      essendo in possesso dei requisiti minimi richiesti all'avviso pubblico esplorativo.

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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:

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dall'affidamento dei contratti pubblici di cui all'art.94-95-96-97-98 del D.Lgs. n. 36/2023;
- che tutti i soggetti previsti dall'art.94 del D.Lgs. n.36/2023 non si trovino in alcuna delle condizioni di esclusione previste dallo stesso;

Nome,Cognome e codice fiscale	Data e luogo di nascita	Luogo di Residenza	Carica Ricoperta

- di essere iscritta alla C.C.I.A.A. di ..... al n. .... dalla data e di esercitare l'attività di cui alla presente procedura;
- di essere iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali alla sezione B al n° ... foglio .....presso la Regione;
- di essere iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative presso la Camera di Commercio al n° ..... data di iscrizione .....sezione ..... categoria ....., categoria attività esercitata .....
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art.17 della L.n.68/1999)

- di essere in possesso di un Modello di organizzazione di cui al D.lgs. 231/2001 e di essere dotata di un organo deputato alla vigilanza sul funzionamento e sull'osservanza del modello e all'aggiornamento dello stesso;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali ed in materia di pagamento di imposte e tasse;
- di essere in possesso di certificazione di conformità del sistema di qualità alla norma UNI EN ISO 9001/2015 per l'attività dei servizi tributi;
- Iscrizione all'Albo dei soggetti privati abilitati ad effettuare le attività di liquidazione e accertamento dei tributi e quelle della riscossione dei tributi e di altre entrate delle Provincie e dei Comuni, di cui all'art.53 del D.Lgs.n.446/97;
- che l'impresa abbia realizzato nel triennio 2021-2022-2023 un fatturato globale pari almeno a € 120.000,00 (euro centoventimila);
- che l'impresa abbia svolto in modo anche non continuativo e con buon esito nel triennio 2021-2022-2023 in comuni almeno della stessa classe (Art.2 D.Lgs. 507/93) del Comune di Casalgrande contratti analoghi per ogni tipologia di servizi oggetto della procedura;
- avere alle proprie dipendenze almeno 2 operatori con la qualifica di Accertatore tributario;
- di possedere adeguata capacità tecnico – professionale di cui all'art.100 del D.Lgs. n.36/2023;
- di essere iscritto ed abilitato sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione nella categoria SERVIZI ORGANISMI DI RISCOSSIONE – CPV 79940000-5;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato in occasione della procedura ed accertato dalla Stazione appaltante nei modi di legge.

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura per l'affidamento dei servizi in oggetto che sarà esperita dalla Vostra rispettabile Amministrazione Comunale.

**DICHIARA INOLTRE**

di acconsentire ai sensi del D.Lgs.196/2003 al trattamento dei dati personali per le esclusive esigenze del procedimento;

di acconsentire all'utilizzo della posta elettronica e della PEC per tutte le comunicazioni afferenti al procedimento in questione;

di aver letto e di acconsentire i contenuti e le finalità dell'avviso esplorativo verso il quale si manifesta interesse.

(Località) ....., li .....

TIMBRO e FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione deve essere firmata con firma digitale qualificata oppure allegando copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i.).