

Amalfi Mobilità S.u.r.l.

ALLEGATO A

Istanza di manifestazione di interesse e dichiarazione di cui agli artt. 94 e 95 del d.lgs. n. 36/2023, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, nell'ambito dell'affidamento del _____ CIG_____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____, in qualità di _____ e legale rappresentante della Società _____ (di seguito "Impresa"), con sede legale in _____, via _____, codice fiscale _____, n. telefono _____, n. fax _____, indirizzo di posta elettronica _____, indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____,

chiede

di essere invitato alla procedura di negoziata per l'affidamento *ex art. 50*, comma 1, lett. c) d) e) del d.lgs. n. 36/2023, dell'appalto di _____ CIG_____, accettando tutte le clausole di cui all'avviso pubblicato in data

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci,

dichiara

1) che l'Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ come segue:

numero di iscrizione: _____, data di iscrizione _____, REA _____, cod. fiscale _____ P. IVA _____

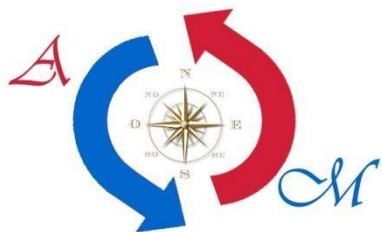
(per le società di capitali e di persone)

2) che i rappresentanti e gli altri titolari di cariche sono:

cognome/nome/carica _____ nato _____ il _____ residente _____.

3) di essere consapevole che per partecipare all'espletanda procedura occorre essere in possesso, alla data di presentazione dell'offerta, dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94 e 95 del d.lgs n. 36/2023 ovvero che non deve sussistere alcun motivo di esclusione ivi contemplato (salvo le misure di *self cleaning* di cui all'art. 96 del cdc);

dichiara, infine,



Amalfi Mobilità S.u.r.l.

di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria di capacità tecnico-organizzativa, previsti dall'avviso di indagine di mercato, di seguito dettagliati:

CLIENTE/PRESTAZIONE	FATTURATO €.	FATTURATO €.	FATTURATO €.
ENTI	DAL 01/01/20 AL 31/12/20	DAL 01/01/21 AL 31/12/21	DAL 01/01/22 AL 31/12/22
Comune di _____ Servizio _____			
Comune di _____ Servizio _____			
TOTALE			

Si allegano, in alternativa, certificati di esecuzione del servizio.

Data _____

Timbro e firma _____