

Allegato "1": MODULO DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Avvertenza

*Al fine di ridurre al minimo le possibilità di errore, si invitano gli operatori economici a manifestare l'interesse all'invito e a rendere le dichiarazioni utilizzando il presente modulo, da compilare in modo leggibile in ogni sua parte. Il modulo **NON** deve essere bollato.*

Spett.le
Comunità Montana di Valle Camonica
Ufficio Tecnico e Lavori Pubblici

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO RISERVATA AI SENSI DELL'ART. 112 DEL D. LGS 50/2016 E S.M.I. RIVOLTA ALLE COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B EX LEGGE 381/1991, E FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 2 LEGGE 120/2020, DEL "SERVIZIO DI RIORDINO ED INVENTARIAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE IN GIACENZA PRESSO GLI ARCHIVI DELLA COMUNITA' MONTANA DI VALLE CAMONICA E DEL CONSORZIO COMUNI B.I.M. DI VALLE CAMONICA SITI IN BRENO (BS)".

Il sottoscritto, in qualità di (precisare se titolare, legale rappresentante, procuratore od altro) dell'operatore economico, con sede in via/piazza P. I.V.A./ cod.fiscale, tel. p.e.c. relativamente alla procedura di avviso per la presentazione delle domande per la selezione degli aspiranti alla procedura indicata con apposito avviso pubblico:

- preso atto delle informazioni indicate nel medesimo avviso inerente la manifestata volontà della Comunità Montana di Valle Camonica, di procedere con l'affidamento del servizio in oggetto;
- tenuto conto che l'avviso è finalizzato unicamente ed esclusivamente ad individuare un numero sufficiente di operatori economici da invitare alla successiva procedura di affidamento, ai sensi dell'articolo 1 comma 2 lett. b) della Legge 120/2020, e che il medesimo e le conclusioni dell'indagine connessa con l'avviso non determina alcuna instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali e non vincola in nessun modo e/o a sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, l'esplorazione del mercato con atto motivato.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziale di cui sopra, e, pertanto, a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di voler partecipare alla procedura in oggetto:

☐ **Come Concorrente singolo**

☐ **In R.T.I.:**

☐ **costituendo**

☐ **costituito**

☐ di tipo orizzontale

☐ di tipo verticale

☐ di tipo misto

☐ di cooptazione

☐ **Come Consorzio:**

☐ consorzio stabile

☐ consorzio ordinario

☐ consorzio tra imprese

☐ consorzio fra cooperative di produzione e lavoro

☐ **Altro:**

2. che l'operatore non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50 del 18/04/2016 e smi;

3. che l'operatore risulta iscritto nel registro della CCIAA di _____ al n. _____ in data _____ nella seguente attività nel settore analogo all'oggetto della gara _____;

4. che l'operatore risulta in possesso dei requisiti di cui all'articolo 112 del Codice, ovvero:

☐ Cooperativa sociale di tipo B ex art. 112 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i. con relativa iscrizione all'Albo tenuto dal Ministero dello Sviluppo Economico, nonché al relativo Albo Regionale, ai sensi dell'art. 9 della Legge n. 381/1991;

☐ Impresa Sociale in possesso dei requisiti ex Art. 112 del D. Lgs. n. 50/2016 s.m.i., documentabile in base al proprio Statuto, da allegare ai documenti di gara;

5. **di aver svolto**, in modo anche non continuativo, e con buon esito nell'ultimo quinquennio (2017-2021) **servizi analoghi** a quello oggetto del presente appalto, per conto di Enti pubblici o privati, e per un importo minimo di Euro 68.000,00 IVA compresa, come specificato nelle tabelle seguenti:

SERVIZI	
Denominazione del committente	
Oggetto del servizio	
Importo contrattuale	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	

SERVIZI	
Denominazione del committente	
Oggetto del servizio	
Importo contrattuale	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	

SERVIZI	
Denominazione del committente	
Oggetto del servizio	
Importo contrattuale	
Durata contrattuale del servizio (dal __ al __)	

6. di possedere le seguenti figure professionali da destinate al servizio, qualificate ed in possesso dell'idonea abilitazione professionale in materia di archivistica (Laurea specialistica in conservazione dei beni culturali con indirizzo archivistico e/o Diploma in archivistica, paleografia e diplomatica rilasciato dalle Scuole istituite presso gli Archivi di Stato) - *indicare l'elenco nominativo del personale impiegato riportando la qualifica e la tipologia di contratto applicato:*

- Cognome _____ Nome _____ Titolo di studio _____

- Cognome _____ Nome _____ Titolo di studio _____

- Cognome _____ Nome _____ Titolo di studio _____

7. di essere iscritto nell'ELENCO FORNITORI TELEMATICO della piattaforma SINTEL di ARIA Lombardia;

DICHIARA ALTRESI'

Che eventuali comunicazioni inerenti la procedura potranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:,
e per eventuali contatti telefonici si potrà utilmente chiamare il numero

Di autorizzare ai sensi del Regolamento UE 2016/679 la Stazione Appaltante al trattamento dei dati raccolti con la presente istanza e relativi allegati per le finalità inerenti la procedura di affidamento dell'appalto in oggetto.

_____, li _____

Il rappresentante dell'impresa

Firma digitale