

ALLEGATO B)

Spett.le Comune di Marcon

Indagine di Mercato per la manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di selezione ai sensi art. 36 c. 2 lett. b) del D.lgs. n. 50/2016, per l'affidamento dei “servizi cimiteriali periodo ottobre 2020 – settembre 2023, che si svolgerà tramite la piattaforma MEPA acquistinretepa.it

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____ dell'impresa _____

sede legale in _____ cap _____ in via _____
_____ n. _____
cod. fiscale _____ partita iva _____ iscritto alla
CCIAA di _____ n. _____ REA _____
telefono _____ PEC _____ E mail _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura da espletarsi in MEPA, che il comune di Marcon ha intenzione di indire per l'affidamento dei **servizi cimiteriali per il periodo ottobre 2020 – settembre 2023**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a) di essere iscritto alla piattaforma elettronica MEPA acquistinretepa.it alla categoria “servizi cimiteriali e funebri”;

- b) di non trovarsi in alcuno dei divieti di partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici, previsti all'art. 80 D.Lgs 50/2016 e s.m.i. e di essere in possesso degli ulteriori requisiti di ordine generale, di idoneità professionale indicati nell'avviso;
- c) di avere già eseguito prestazioni analoghe a quelle oggetto del presente appalto per un importo complessivo, iva esclusa, almeno pari a € 150.000/00 (centocinquantamila/00) a favore di Amministrazioni Pubbliche.

Specificare oggetto, committente, importo e anno di esecuzione del servizio:

1 _____

2 _____

3 _____

- d) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso.
- e) Di aver preso visione dell'informativa privacy di cui al seguente link
<https://www.comune.marcon.ve.it/zf/index.php/privacy/index/privacy>

INDICA

i seguenti dati per le comunicazioni relative alla procedura in questione:

- indirizzo della sede legale _____
- indirizzo di posta elettronica certificata _____

Data _____ firma _____

Allegare documento identità del sottoscrittore.