

RDO su Mepa di Consip per LA FORNITURA DI ARREDI PER UFFICIO

Manifestazione di interesse

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____ dell'impresa _____

con sede in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

indirizzo PEC _____

con riferimento alla procedura in oggetto

MANIFESTA

interesse ad essere invitato alla RDO per la fornitura di arredi d'ufficio a cui intende partecipare come: (contrassegnare la casella corrispondente al caso ricorrente):

impresa singola;

consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (art. 45, c. 2, lett. b, D.Lgs. n. 50/2016);

consorzio tra imprese artigiane (art. 45, c. 2, lett. b, D.Lgs. n. 50/2016);

consorzio stabile (art. 45, c. 2, lett. c, D.Lgs. n. 50/2016);

mandatario capogruppo di un raggruppamento temporaneo (art. 45, c. 2, lett. d, D.Lgs. n. 50/2016 – RTI) o di un consorzio (art. 45, c. 2, lett. e, D.Lgs. n. 50/2016) o di un GEIE (art. 45, c. 2, lett. g, D.Lgs. n. 50/2016) di tipo:

orizzontale; verticale; misto (orizzontale/verticale);

tra le seguenti imprese (indicare denominazione o ragione sociale, Partita IVA e sede legale):

A tal fine,

DICHIARA

che i soggetti sopra indicati, per i quali si manifesta l'interesse all'invito alla gara, sono in possesso dei requisiti previsti indicati al punto 4) dell'avviso pubblico e, precisamente:

- ⌚ iscrizione alla registro imprese della CCIAA per attività corrispondente all'oggetto della fornitura;
- ⌚ iscrizione al Mepa di Consip per la categoria "ARREDI E COMPLEMENTI"
- ⌚ assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;

INOLTRE DICHIARA:

- ⌚ di accettare, senza eccezioni e riserve, le norme e le prescrizioni contenute nell'avviso oggetto della presente selezione;

- ⌚ di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in questione;
- ⌚ di essere consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, che decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione medesima.

Data _____

Il Dichiarante
(timbro e firma)¹

¹ Il presente modulo deve essere firmato dal titolare o dal legale rappresentante del candidato e deve essere accompagnato da copia del documento di riconoscimento