**Allegato A)**

Spett.le Canturina Servizi Territoriali S.p.A.

Via Vittorio Veneto, 10

22063 Cantù (CO)

**OGGETTO**: Manifestazione di interesse a partecipare a procedura di gara, ai sensi dell’articolo 36, comma 2, lettera b), del D. Lgs. n. 50/2016, per l’affidamento del servizio di fornitura personale addetto al servizio farmacie per turni sostitutivi, notturni e/o servizio di cortesia – Periodo 01/04/2018 – 31/12/2018.

Il sottoscritto ....…………………………………………… nato a …………………………………………………….

il …………………………… residente in ……………………………………………………………………………………

via …………………………………………………... nella qualità di ……………………………………………………

autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta …………………………………………………………………….....................................................................

forma giuridica ………………………… con sede legale in ………………………………………………………

via ……………………………………………………… codice fiscale ……………………………………………………

partita IVA ………………………………………………………… telefono ……………………………………………

fax ………………………………………… e-mail …………………………………………………………………………..

pec …………………………………………………………………………………...

**manifesta interesse**

a essere iscritto nell’elenco degli operatori economici da invitare per la procedura in oggetto

**come**

* ditta singola;
* capogruppo/mandante di una associazione temporanea di operatori economici o di un consorzio.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci,

**dichiara**

* che la Ditta ha la seguente denominazione o ragione sociale: …………………………………………………………………………………………………………………………………………;
* che la Ditta è iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA di ………………………………………., per le seguenti attività: …………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………, e attesta i seguenti dati:

* n. iscrizione ……………………………………. nel Registro delle Imprese;
* data di iscrizione …………………………………………;
* già iscritta al Registro delle Ditte con il n. …………………………………….;
* denominazione …………………………………………………………………………………………………;
* sede ………………………………………………………………. data di fondazione ………………….;
* costituita con atto ……………………………………….., capitale sociale Euro ………………..;
* durata dell’impresa/data di termine ………………………, forma giuridica ………………;
* oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….;

* titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali (ex art. 80, c. 3, D. Lgs. n. 50/2016), soci accomandatari [*indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita, la residenza e il codice fiscale*]

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….;

* che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l’affidamento di appalti pubblici ai sensi dell’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
* che l’organico è così composto, con indicazione del titolo di studio posseduto da ogni suo addetto, dell’iscrizione all’Albo Professionale dei Farmacisti (e indicazioni di eventuali interruzioni nell’appartenenza all’Albo) e dell’abilitazione all’esercizio della professione:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* di aver svolto per il servizio oggetto del presente avviso negli ultimi tre esercizi (2014, 2015, 2016) il seguente elenco di servizi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Esercizio | Servizio svolto | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di avere impiegato negli ultimi tre esercizi un numero medio di dipendenti a tempo pieno pari a:

|  |  |
| --- | --- |
| Esercizio | Numero medio di dipendenti a tempo pieno |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione di Canturina Servizi Territoriali S.p.A., che sarà libera di seguire altre procedure, e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
* di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per l’affidamento in questione e che gli stessi dovranno essere certificati dall’interessato nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento e verificati dall’Amministrazione di Canturina Servizi Territoriali S.p.A.;
* di avere preso visione e di accettare integralmente l’avviso di manifestazione di interesse all’affidamento del servizio.

Li …………………………………….

IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: Fotocopia documento di identità

Certificato iscrizione CCIAA

DURC aggiornato