**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 elaborazione stipendi e conseguenti adempimenti previdenziali, fiscali e contabili nonché elaborazione e rilevazione automatica delle presenze, controllo e stampa dei cartellini mensili per Canturina Servizi Territoriali S.p.A. - Periodo 01/01/2019 - 31/12/2021.

 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 …………………………………………;
* n. iscrizione Albo Consulenti del Lavoro…………………………………………………………….;
* 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 è iscritta all’Albo dei Consulenti del Lavoro iscrizione n. …………….. data ……………….;
* che ha un fatturato in servizi di elaborazione stipendi, prestato negli ultimi tre esercizi (2015, 2016, 2017) non inferiore ad annui Euro 45.000,00, oltre IVA, e in particolare:

|  |  |
| --- | --- |
| Esercizio | Fatturato annuo per il servizio in oggetto |
| 2015 |  |
| 2016 |  |
| 2017 |  |

* di aver svolto i servizi di elaborazione stipendi prestati negli ultimi tre esercizi (2015, 2016, 2017) per importo almeno pari a quello in oggetto, nei seguenti enti/ditte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Destinatario | Data | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di aver svolto i servizi di elaborazione stipendi negli ultimi tre esercizi (2015, 2016, 2017) verso le seguenti imprese con numero di dipendenti non inferiore a 30 (trenta):

|  |  |
| --- | --- |
| Destinatario | Data |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* di aver svolto nell’ultimo triennio i seguenti servizi di rilevazione automatica delle presenze:

|  |  |
| --- | --- |
| Destinatario | Data |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* che l’elenco delle professionalità presenti nella propria struttura organizzativa è il seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Data di nascita | Titolo di studio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che il numero medio annuo di lavoratori dipendenti a tempo pieno dell’operatore economico nel triennio 2015-2016-2017 è non inferiore a 3, e in particolare:

|  |  |
| --- | --- |
| Esercizio | Numero medio annuo di dipendenti a tempo pieno |
| 2015 |  |
| 2016 |  |
| 2017 |  |

* 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