

**ALLEGATO B –
Modulo Manifestazione di interesse**

Spett.le
SEA AMBIENTE S.p.A.
Viatta dei Comparini, 186
55049 Viareggio (LU)

OGGETTO. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II PER IL SERVIZIO DI PULIZIA SPIAGGE NON IN CONCESSIONE A VIAREGGIO PER IL PERIODO INDICATIVO OTTOBRE 2022 – SETTEMBRE 2024

Rif. Prot. 4241 del 07 luglio 2022

Il sottoscritto _____
nato il _____, a _____
residente in _____, via _____, n. _____
C.F. _____, in qualità di _____
della ditta _____
con sede legale in _____
Via _____, n. _____
C.F. _____; P.IVA _____,
tel _____, fax _____,
pec _____, mail _____

in relazione all'avviso pubblico per indagine di mercato volta all'individuazione a di Cooperative sociali di tipo b) ai sensi dell'art. 5 della l. 381/1991 interessate alla procedura di affidamento del servizio di pulizia spiagge non in concessione a Viareggio per l'annualità giugno 2021 - maggio 2022 ed in conformità alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- 1) di avere interesse a partecipare alla procedura di affidamento del servizio di pulizia spiagge non in concessione a Viareggio per il periodo indicativo ottobre 2022 – settembre 2024, di cui all'avviso di indagine di mercato in oggetto;
- 2) di possedere i requisiti di ordine generale, di cui al punto 5 dell'Avviso per indagine di mercato pubblicato da SEA Ambiente S.p.A. in data _____ luglio 2022, in particolare, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 3) i seguenti dati anagrafici

- Denominazione Sociale _____

**ALLEGATO B –
Modulo Manifestazione di interesse**

- Forma Giuridica _____
- sede legale in [c.a.p., città, indirizzo postale] _____

- con sede operativa in [c.a.p., città, indirizzo postale] _____

- iscritta al registro delle imprese di [città] _____
- al n. [indicare] _____
- al n. numero REA [indicare] _____
- codice fiscale [indicare] _____
- partita iva [indicare] _____
- CCNL applicato [indicare] _____
- codice ditta INAIL sede competente [indicare] _____
- matricola INPS sede competente [indicare] _____
- telefono fisso impresa n. [indicare] _____
- indirizzo di posta elettronica [indicare] _____
- indirizzo di posta elettronica certificata [indicare] _____
- persona di riferimento e contatto [indicare] _____

1) Indirizzo di posta elettronica certificata al quale devono essere inviate le comunicazioni riguardanti la presente procedura _____

2) di avere la disponibilità di mezzi e risorse aventi le caratteristiche minime indicate nel Capitolato di gara (Allegato A) di cui al punto 1).

Data _____

Timbro e firma del Dichiarante

DA FIRMARE DIGITALMENTE A PENA DI ESCLUSIONE (formato .p7m)

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE.