

CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE

REGGIA DI VENARIA REALE

PIAZZA DELLA REPUBBLICA 4

10078 VENARIA REALE (TO)

MODELLO DICHIARAZIONE

**PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETT. A), DEL D.LGS. 18 APRILE
2016, N. 50, PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI VIDEO PER LE ATTIVITÀ DEL
CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE PER IL BIENNIO 2019/2020**

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R.
445/2000 DA PARTE DELL'IMPRESA / SOCIETÀ / CONSORZIO E, NEL CASO DI
IMPRESE ASSOCIATE O CONSORZIATE AI SENSI DELL'ART. 45, COMMA 5, LETT. D) E
E), DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I. DA PARTE DI OGNI SOGGETTO FACENTE PARTE
DELL'A.T.I. O DEL CONSORZIO.

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____
via\Piazza _____ nella mia qualità di _____
_____ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa / ATI / Consorzio/
RTP/ _____
_____ con sede legale in _____
_____ via _____
piazza _____ Codice Fiscale _____
P. IVA _____ telefono _____ fax _____
pec _____

manifesto interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura che il Consorzio delle Residenze Reali Sabaude si riserverà, senza alcun vincolo, di indire per **“L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI VIDEO PER LE ATTIVITÀ DEL CONSORZIO DELLE RESIDENZE REALI SABAUDE PER IL BIENNIO 2019/2020”**

come:

☐ **impresa singola**

☐ **capogruppo/mandante** di un’associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **già costituito/o da costituirsi** fra le/i seguenti imprese/professionisti:

.....
.....
.....

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE PREVISTA DALL’ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, CUI POSSO ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI,

DICHIARO

- di non versare in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dall’art. 80 del D.lgs. 50/2016;

- (eventuale) che la Ditta risulta iscritta nel Registro unico delle imprese della competente Camera di Commercio, con le seguenti indicazioni:

numero iscrizione:

natura giuridica:

ragione (o denominazione sociale):

sede legale:

oggetto dell’attività:

.....

.....

generalità e indicazione del titolare in caso di impresa individuale, ovvero di tutti i legali rappresentanti in caso di impresa societaria:

.....

.....

.....

.....
.....
.....

codice fiscale;

partita I.V.A.;

INPS sede di	Matricola
INAIL sede di	Posizione
N. addetti	

- di impegnarmi a comunicare, tempestivamente, tutte le variazioni dei propri requisiti, organizzazione e struttura, che siano rilevanti ai fini della partecipazione alla procedura;
- di autorizzare il consorzio ad effettuare tutte le comunicazioni ad inviare la documentazione tramite posta elettronica al seguente indirizzo mail-pec:

Luogo e data,

Firma

Si allega documento di identità