

## AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO, TENERE PRESENTE LE PRESCRIZIONI RIPORTATE NELL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

AL COMUNE DI MONZA  
SERVIZIO VALORIZZAZIONE  
ASSET

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE, MEDIANTE PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL, DEI LOCALI PRESSO IL TRIBUNALE DI MONZA - P.ZZA GARIBALDI, 10 PER SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

Contatti di riferimento per le comunicazioni inerenti alla procedura in oggetto:

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
nominativo referente: \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso esplorativo indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevoli delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all'indagine di mercato di cui all'oggetto, al fine di essere invitato all'eventuale successiva procedura di affidamento, cui intenderà partecipare:

- come Impresa Singola
- come Impresa Singola, pur facendo parte del Consorzio

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

- quale Impresa Capogruppo della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

- quale Impresa Mandante della Associazione Temporanea di Imprese, con le Ditte qui di seguito specificate

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

- quale Impresa aggregata capofila dell'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter, del D.L. 10 febbraio 2009 n. 5, convertito con Legge 9 aprile 2009, n. 33 e segnatamente tra l'impresa richiedente e le ulteriori imprese aggregate, qui di seguito specificate

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

----- con sede in -----  
via ----- Codice Fiscale -----

----- con sede in -----

via ..... Codice Fiscale .....

□ quale Impresa aggregata dell'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter, del D.L. 10 febbraio 2009 n. 5, convertito con Legge 9 aprile 2009, n. 33 e segnatamente tra l'impresa aggregata capofila

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

e le ulteriori imprese aggregate, qui di seguito specificate

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

□ come Consorzio o GEIE, in proprio

□ quale Consorzio o GEIE per le seguenti Imprese Consorziato o facenti parte del GEIE

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma ed, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari della esecuzione del servizio non potranno essere diversi da quelli suindicati).

□ quale Impresa consorziata facente parte del Consorzio o del GEIE

..... con sede in .....

via ..... Codice Fiscale .....

□ come Società Cooperativa (specificare la tipologia)

.....  
.....

□ come Cooperativa Sociale (specificare la tipologia)

.....

.....  
□ come ONLUS  
..... con sede in .....  
via ..... Codice Fiscale .....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione delle gare di cui al D.Lgs. n. 50/2016 ed alla normativa vigente in materia

**DICHIARA  
ASSUMENDOSI IN PROPOSITO OGNI RESPONSABILITA'**

che l'operatore economico di cui sopra:

1. non si trova nelle situazioni che costituiscono causa ostativa alla partecipazione alle procedure di gara ed alla stipula di contratti con le pubbliche amministrazioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i;
2. è iscritto nel registro delle ditte della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ per la seguente attività  
\_\_\_\_\_

e che i dati di iscrizione sono i seguenti:

- Numero di iscrizione: \_\_\_\_\_
- Data di iscrizione: \_\_\_\_\_
- Durata Ditta/Data Termine: \_\_\_\_\_
- Forma Giuridica: \_\_\_\_\_
- Denominazione: \_\_\_\_\_
- Sede Legale: \_\_\_\_\_
- Oggetto sociale: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**(per le Imprese di altro Stato membro UE non residenti in Italia)**

indicare i dati di iscrizione ad analogo registro sulla base della legislazione dello Stato in

cui hanno sede legale

---

---

---

---

---

---

(per i soggetti non tenuti all'obbligo di iscrizione al Registro delle Imprese della CCIAA, allegare al presente modello, apposita dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000, con la quale si dichiara l'insussistenza dell'obbligo di iscrizione e si fornisca evidenza degli oggetti di attività);

3. in quanto Cooperativa o Consorzio di Cooperative è iscritta all'Albo delle società cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23/6/04

Indicare:

Denominazione: .....

Sede legale:.....

Numero Iscrizione:.....

Data iscrizione: .....

l'oggetto attività:.....

4. in quanto Cooperativa Sociale di essere iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della legge 381/91

Indicare:

Denominazione: .....

Sede legale:.....

Numero Iscrizione:.....

Data iscrizione: .....

Oggetto attività:.....

5. in quanto ONLUS di essere iscritta all'Anagrafe delle ONLUS ai sensi dell'art. 11, del D.lgs. n. 460/97 -

Indicare:

Denominazione: .....

Sede legale: .....

Numero Iscrizione: .....

Data iscrizione: .....

Oggetto attività: .....

6. è iscritto nonché qualificato per il Comune di Monza, sulla piattaforma SINTEL, per una delle seguenti categorie:

**CPV 55410000-7**

7. è in regola con le disposizioni antimafia;
8. non si trova in situazioni che determinano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
9. non è stato inadempiente o colpevole di gravi negligenze di precedenti contratti con questa o altre Amministrazioni;
10. di possedere un adeguato requisito di solvibilità e capacità economico-finanziaria per sostenere il servizio oggetto della presente manifestazione d'interesse;
11. è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
12. ha letto e accetta tutte le condizioni e tutto quanto contenuto nell'avviso pubblico di manifestazione d'interesse indicata in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma

Il Rappresentante Legale/persona munita di idonei poteri di rappresentanza

\_\_\_\_\_