All. B

Spett.le Gal Isc Madonie

Viale Risorgimento 13b - 90020 Castellana Sicula

C.F. 91006220825

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO di polizza fidejussoria

a favore di Agea

sott. 19.4 P.A.L. Comunità Rurali Resilienti

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore o altro dell’operatore economico *(ragione sociale/denominazione)*

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

Cod.Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail

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

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. \_\_\_\_\_\_\_ del\_\_

Manifesta interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio dipolizza fidejussoria a favore di Agea sott. 19.4 P.A.L. Comunità Rurali Resilienti

e consapevole delle pene stabilite dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. Di non trovarsi in nessuna delle situazioni previste come cause di esclusione dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
2. Di non trovarsi nelle situazioni previste come cause di esclusione di cui all’art. 1 bis, comma 14, della Legge 383/2001 e s.m.i introdotto dall'articolo 1, comma 2, del decreto-legge 25 settembre 2002, n. 210;
3. Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 68/1999;
4. Non incorrere nei divieti di cui all’art.48, comma 7 del D.Lgs. 50/2016.
5. Di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale richiesti al punto 4 dell’Avviso pubblico perchè

□ iscritto alla Sezione I e II dell’Albo delle Imprese Assicurative dell’IVASS con n° di iscrizione ……………………….. sezione …………………………… elenco ………………………… (ove necessario)

OPPURE

□ iscritto al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi – RUI con n° di iscrizione …………………….. sezione ……………………

OPPURE

□ istituti di credito che al momento della presentazione della manifestazione di interesse è in regola con i requisiti di legge

1. Di essere in possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria richiesti al punto 4 dell’Avviso pubblico;
2. Di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnico - professionale richiesti al punto 4 dell’Avviso pubblico;
3. di indicare per le comunicazioni inerenti la procedura il seguente indirizzo pec ……………………………….
4. di vere preso visione del contenuto dell’Avviso pubblico e di accettare incondizionatamente il disposto dello stesso.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma estesa del legale rappresentante e timbro

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

(Sottoscrizione autenticata ai sensi dell’art 1, lett .i), del T.U. n. 445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario - art.38, co. 3, del T.U.n. 445/2000 )

**NOTA BENE**: Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, dal titolare o dal legale rappresentante dell’operatore concorrente o da altra persona dotata di potere di firma.

Deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata e in corso di validità, di un documento di identità del sottoscrittore.

Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, **a pena di esclusione** dalla gara, da tutti i legali rappresentanti della società/associazione. Nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari.