

Allegato 2 - Modello per manifestazione di interesse

Al Comune di Mussomeli  
Piazza della Repubblica  
93014 Mussomeli (CL)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE del Progetto  
“Giochi senza quartiere”**

Il/A SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ nato/A a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_

**INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA INDICATA IN  
OGGETTO.**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi  
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che l'indirizzo per il recapito della corrispondenza e delle comunicazioni inerenti le procedure di  
gara in oggetto è il seguente: \_\_\_\_\_,

1) O che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione \_\_\_\_\_
- data di iscrizione \_\_\_\_\_
- durata della ditta/data termine \_\_\_\_\_
- forma giuridica \_\_\_\_\_
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci  
accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 2) O che l'Impresa è iscritta all'apposito Albo Nazionale delle Società Cooperative gestito dalle Camere di Commercio, per conto del Ministero delle Attività produttive, ai sensi del D.M. 23 giugno20014;

3) O per i soggetti economici senza scopo di lucro, che l'Impresa è iscritta al Registro Regionale del volontariato.

4) fi che l'Impresa è costituita nella seguente forma giuridica: \_\_\_\_\_

5) fi di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e di non ricadere in nessuno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss .mm. ii;

6) H di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS/INAL) a favore dei lavoratori, secondo la vigente legislazione.

7) di possedere esperienza in servizi analoghi. Descrivere brevemente l'esperienza

---

8) DI ESSERE ISCRITTA AL MEPA

9) di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 193/2006 e ss.ii.mm. e del Regolamento UE 2016/679

## FIRMA

N.B.: LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CORREDATA DA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE, PENA LA NON AMMISSIBILITA' DELLA STESSA.