

Al Consorzio ASI di Lecce
Zona Industriale Lecce-Surbo
Centro Direzionale ASI, 4
73100 Lecce (LE)
consorzio.asilecce@legalmail.it

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’AFFIDAMENTO DI SERVIZI VOLTI ALL’ATTIVITA’ DI ADEGUAMENTO DEL CONSORZIO ASI DI LECCE ALLA NORMATIVA EUROPEA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI - Formazione, Gestione dei registri, Assunzione del ruolo di Responsabile della Protezione Dati (D.P.O.)

(da rendere, sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante o Procuratore - in tal caso allegare copia della procura - in carta semplice)

Il sottoscritto

nato a _____ il _____

in qualità di ^(Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore)

dell'impresa/consorzio

con sede legale in _____ Stato _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ PEC _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese : N° _____ Provincia _____

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell’Avviso di cui alla Delibera del Commissario n. **32 del** 21 Maggio 2019, pubblicato sul sito internet istituzionale del Consorzio ASI di Lecce in data 21 Maggio 2019

MANIFESTA

l’interesse del soggetto suindicato a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

DICHIARA

con espresso riferimento all’operatore economico che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all’affidamento dei contratti pubblici

A - FORMA DI PARTECIPAZIONE:

di partecipare alla procedura in qualità di:

*Carta intestata
dell'Operatore
Economico*

- concorrente singolo (imprenditore individuale o società)
- mandatario di Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI) già costituito o consorziato di Consorzio ordinario già costituito (art. 45 comma 2 lett. d) o e) del D.Lgs. 50/2016) composto da:

Mandanti o consorziati (codice fiscale, denominazione, provincia)	Parte del servizio da eseguire

- mandatario di Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI) non ancora costituito o consorziando di Consorzio ordinario non ancora costituito (art. 45 comma 2 lett. d) o e) del D.Lgs. 50/2016) composto da:

Mandanti o consorziandi (codice fiscale, denominazione, provincia)	Parte del servizio da eseguire

- mandante di Raggruppamento Temporaneo di Imprese (RTI) (art. 45 comma 2 lett. d) del D. Lgs. 50/2016)

- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (art. 45 comma 2 lett. b) del D.Lgs. 50/2016)

Conorziate esecutrici	Parte del servizio da eseguire

- consorzio tra imprese artigiane (art. 45 comma 2 lett. b) del D.Lgs. 50/2016)

Conorziate esecutrici (codice fiscale, denominazione, provincia)	Parte del servizio da eseguire

- consorzio stabile (art. 45 comma 2 lett. c) del D.Lgs. 50/2016)

Conorziate esecutrici (codice fiscale, denominazione, provincia)	Parte del servizio da eseguire

- componente di consorzio designata come esecutrice (art. 45 comma 2 lett. b) o c) del D.Lgs. 50/2016)
- altra forma, specificare:

e di non partecipare in qualsiasi altra forma alla presente procedura;

B -POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA' GENERALE E SPECIALE

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016
- di essere iscritti al Registro al registro delle imprese CCIAA con oggetto sociale nel settore oggetto del contratto;
- di attenersi, ai sensi dell'art. 2, comma 3, del D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62 e del vigente Codice Etico e di Comportamento approvato con deliberazione del CdA n°159 del 20.11.2018, personalmente e tramite il personale preposto, agli obblighi di condotta, per quanto compatibili, previsti dai suddetti Codici che il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare;
- di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001;
- Esperienza nella prestazione di servizi analoghi presso altro Ente Locale senza essere incorsi in contestazioni per gravi inadempienze, acquisita con l'esecuzione dei seguenti contratti:

Ente/Amministrazione Committente	OGGETTO	Durata contratto	Importo contratto	CIG

- di essere in possesso dei requisiti speciali di partecipazione individuati all'art. 4 del suindicato avviso e che le figure professionali richieste sono individuate nei seguenti professionisti:

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Titolo di Studio	Eventuale iscrizione Albo (Provincia, numero e data)

Si è presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)