carta intestata Ente Proponente

Spett.le AMBITO TERRITORIALE C9
Comune Capofila Sparanise (CE)

alla c.a. del Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona

Oggetto: **Indagine di mercato ai fini dell'individuazione degli operatori economici per l'affidamento diretto dell' intervento "CAMPUS ESTIVO 2016 – LOTTO 2" previsto nella III annualità del PdZ - II Triennio del PSR .**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____

Indirizzo _____ CAP _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Ente (denominazione del soggetto):

_____

con sede legale presso il comune di _____

Indirizzo _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

con sede operativa a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____

Tel _____ fax _____ PEC _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

in riferimento all'indagine di mercato ai fini dell'individuazione degli operatori economici per l'affidamento diretto dell' intervento "CAMPUS ESTIVO 2016 – LOTTO 2 previsto nella III annualità del PdZ - II Triennio del PSR

RAPRESENTA LA SEGUENTE PROPOSTA:

(aggiungere altre righe se necessario)

- **indicazione dettagliata degli eventuali elementi migliorativi e aggiuntivi alla prestazione, che saranno <u>a costo € 0 per la Stazione Appaltante</u>:**

a mero titolo esemplificativo:
(giornate aggiuntive di attività oltre quelle previsteste; elementi di compartecipazione alla spesa quali distribuzione kit mare, strumenti, materiali di consumo, personale qualificato aggiuntivo rispetto a quello obbligatorio già previsto, servizio reso ad un maggior numero di utenti, etc….)

_____

_____

(aggiungere altre righe se necessario)

PROPOSTA ECONOMICA

EURO, (in cifre)	EURO (in lettere)
I.V.A (in cifre)	I.V.A. (in lettere)
Tot. EURO (in cifre)	Tot. EURO (in cifre)

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R, 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

a) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50/2016;

b) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 del Decreto Legislativo n. 50/2016, precisamente siano iscritte alla C.C.I.A.A, all'Albo Regionale e Nazionale previsti per la categoria di appartenenza.

c) di essere in grado di dimostrare la propria capacità economica e finanziaria, nonché la propria capacità tecnica e professionale;

d) di aver realizzato negli ultimi tre esercizi contabili precedenti alla data di pubblicazione del presente atto un fatturato globale il cui importo complessivo sia almeno pari o superiore all'importo dell'affidamento, per servizi analoghi e/o similari.

Timbro e Firma L.R.

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario e curriculum dell'Ente proponente.

AUTORIZZAZIONE ALTRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e datá_____ **Timbro e Firma L.R.**