**Allegato 1**

Spett.le

**AMGA Legnano Spa**

Via Per Busto Arsizio, n. 53

20025 Legnano

**OGGETTO**: Manifestazione di interesse a partecipare a procedura negoziata per il servizio di verifiche ispettive ex DPR n. 412/93 e smi

Il sottoscritto……………………………………..…. nato a ………………………………………

il…………………………………………residente in ……………………………………………..

Via……………………………………………nella qualità di …………………….. autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta …………………………………………………. forma giuridica …………………………………. con sede legale in …………………………………….. Via…………………………………. Codice Fiscale……………………………. partita IVA …………………………… telefono ………………………… fax…………………………….. e-mail ………………………………...

**manifesta**

interesse ad essere iscritto nell’elenco delle Ditte da invitare per la procedura di cui all’art. 36 del D.Lvo n. 50/16 per l’affidamento delle prestazioni in oggetto

**come**

* Operatore economico singolo
* capogruppo/mandante di una associazione temporanea di Ditte o di un consorzio

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci.

**dichiara**

* che la Ditta ha la seguente denominazione o ragione sociale ……………………………………………………………………………………………
* che la Ditta è iscritta nel registro delle Imprese della CCIAA di ………………………………………………….., per le seguenti attività ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……, ed attesta i seguenti dati :
* n. iscrizione ………….... nel registro imprese;
* data di iscrizione ………………..;
* annotata nella sezione speciale ARTIGIANI con il numero Albo Artigiani ………….
* Già iscritta al registro delle ditte con il n. ……………………..;
* Denominazione ………………………………………………….…………………….
* Sede ………………………………………………. Data di fondazione ……………..
* Costituita con atto ………………………….., capitale sociale Euro ……….………..
* Durata dell’impresa / data di termine ………....... Forma giuridica ………………….
* Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) ………..………………………..

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

* che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per l’affidamento di appalti pubblici ai sensi dell’art. 80 del D.Lvo n. 50/16 e smi
* che ha un fatturato in servizi di verifiche ispettive ex DPR n. 412/93 e smi prestato negli ultimi tre esercizi (2016/2015/2014) non inferiore ad annui Euro 120.000,00;
* di aver svolto servizi di verifiche ispettive ex DPR n. 412/93 e smi negli ultimi tre anni (2016/2015/2014) presso i seguenti Enti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESTINATARIO | DATA | IMPORTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di essere in possesso di attestazione degli Enti Locali competenti di aver operato sul territorio della Regione Lombardia antecedentemente alla data di entrata in vigore della D.G.R. Lombardia nr. 5117/2007 (tale attestazione non è necessaria qualora si abbia già operato per conto di AMGA Legnano);
* che è iscritto all’albo professionale dei manutentori e conduttori di impianti termici;
* che è in possesso dell’opportuna abilitazione alla prevenzione incendi ai sensi della L. 818/84 e relativa iscrizione negli elenchi depositati presso il Ministero dell’Interno.
* di avere preso visione ed accettare integralmente l’avviso per manifestazione di interesse all'affidamento del servizio in data 20.11.2017.

**allega**

* Certificato di iscrizione alla CCIAA

Lì, …………………

IN FEDE

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

All.to: Fotocopia documento identità

Certificato iscrizione CCIAA