**ALLEGATO A**

**Istanza di partecipazione alla selezione per l’affidamento del servizio di manutenzione biennale dei pianoforti del Conservatorio di Trapani**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

**Il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata tramite Mepa per l’affidamento del servizio di manutenzione biennale dei pianoforti del Conservatorio “A. Scontrino” di Trapani.**

A tal proposito allega la seguente documentazione:

1. Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 E 47 DPR 445/2000 e ss.mm.ii.;
2. Dichiarazione unica di regolarità contributiva (D.U.R.C.);
3. Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART. 46 E 47 DPR 445/2000 e ss.mm.ii.**

Il sottoscritto nato a \_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. ,

in qualità di legale rappresentante della Ditta Partita IVA/Codice fiscale n. ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi,

**DICHIARA**

che questa Ditta con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

c.a.p. emailpec: tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 è iscritta al numero del Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_

tenuto dalla C.C.I.A.A. di ,

**DICHIARA INOLTRE**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all’art.80 “motivi di esclusione” del d. lgs. 50/2016;

di essere in possesso dei requisiti economici e tecnici previsti dal D.lgs n. 50/2016;

di essere iscritti al MEPA;

di possedere i requisiti tecnici ed economici per poter espletare il servizio, come richiesti dall’Avviso.

**DICHIARA INOLTRE**

**in ottemperanza alle disposizione della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:**

* di accettare le condizioni contrattuali e le eventuali penalità previste dal Decreto Legislativo n.50/2016 e dal relativo regolamento;
* di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | Cin |  | Cin | ABI | CAB | Numero conto corrente |
| Eur |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Banca | Agenzia |

**Cognome e Nome nato/a il**

**C.F.**

**Luogo e data**

 **In Fede**

**DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**art. 4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011**

**Il/La sottoscritto/a**

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di

* 1 Legale rappresentante della società

 **Denominazione**

* 1 Titolare della ditta individuale

 **Denominazione**

**DICHIARA**

1. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (ari.2 del D.L convenite in Legge n° 266/2002);
2. i seguenti dati per la richiesta del DURC: matricola inps \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 matricola inail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Inoltre dichiara che: eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.**

Luogo e data Firma del dichiarante

**N.B. ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITA**