(modello fac-simile "Istanza di partecipazione")

AL COMANDO LEGIONE CARABINIERI "EMILIA ROMAGNA"
Servizio Amministrativo - Via dei Bersaglieri n. 3 40125 – **BOLOGNA @**
***Trasmissione via* P.E.C. tbo26767@pec.carabinieri.it**

OGGETTO: Procedura negoziata *ex* artt.30 e 36 DLgs n.50/2016 e 473 DPR n.90/2010 per l'affidamento in concessione a terzi, della gestione dei servizi presso l'Organismo di Protezione Sociale, con funzioni di supporto logistico, *"Sala Convegno Unificata"* della Legione CC "Emilia Romagna" suddiviso in 2 LOTTI, per la durata di anni uno, con possibilità di rinnovi annuali per un massimo di tre rinnovi :

- **LOTTO 1 servizio BAR** "Sala Convegno Unificata" **caserma "L. Manara" di Bologna** Via dei Bersaglieri n. 3, sede Cdo Legione CC "Emilia Romagna" **C.I.G. 846407252C;**
- **LOTTO 2 servizio BAR** *"punto distaccato"* **caserma "L. Varanini" di Bologna** Via Agucchi n.118, sede Cdo Legione CC "Emilia Romagna" **C.I.G 8464083E3D.**

Il/la sottoscritto/a _____

nome e cognome _____

nato/a a _____ il_____

residente a _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|,

in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore….)* _____

dell'operatore economico *(ragione sociale)* _____

Partita IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| telefono _____

e-mail P.E.C. _____

sede legale in via/piazza _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov._____

in relazione all'indagine di mercato in oggetto, ad ogni effetto legale, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 28.12.2000 :

CHIEDE

di essere invitato a partecipare alla procedura di gara in oggetto indicata.

DICHIARA :

di **non trovarsi in uno dei motivi di esclusione di cui all'articolo 80 D.Lgs. n. 50/2016 e di possedere i requisiti di idoneità professionale ai sensi art. 83, comma 1 lett a) e comma 3, D.Lgs. n.50/2016 : iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. per l'attività oggetto dei servizi.**

_____ _____
(luogo) *(data)*

_____ _____
(timbro) *(firma del legale rappresentante)*

Si allega: COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL FIRMATARIO/DICHIARANTE.

N.B.: allegare copia di documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario/dichiarante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.