

Spett.le ASPO Spa
Via Indonesia, n. 9 - Z.I. Sett. 2
07026 Olbia (SS)

Oggetto: Candidatura per la "Gestione del Servizio di Informazione ed Accoglienza Turistica (Comune Olbia) - Periodo gennaio 2018 / settembre 2022".

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI

- LEGALE RAPPRESENTANTE
 PROCURATORE

DELL'IMPRESA (DENOMINAZIONE - RAGIONE SOCIALE - DITTA: _____

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI: _____

SEDE LEGALE: CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

TEL. _____ FAX: _____

Visto l'Avviso di Indagine di Mercato ai sensi dell'Art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento della "Gestione del Servizio di Informazione ed Accoglienza Turistica (Comune Olbia) – Periodo gennaio 2018 / settembre 2022", Dichiaro di aver letto e di accettare le condizioni di selezione dei concorrenti in esso previste e **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE** a partecipare alla Procedura di gara come:

(N.B.: crocettare la parte che si intende dichiarare)

- Impresa singola
 In Associazione Temporanea di Imprese costituita da:
..... Capogruppo mandataria
..... Mandante
..... Mandante

Consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'Art. 80 del D,Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;
- Di essere in possesso dei requisiti tecnici e professionali come specificato nell'Avviso;
- Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi relativi alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza, delle condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza dei lavoratori;
- Di essere in regola ai fini del DURC;
- Di svolgere il servizio con personale rispondente ai profili professionali richiesti;
- Di aver svolto, con buon esito, senza applicazione di penali, servizi analoghi.
(Tale requisito dovrà essere provato mediante la produzione dell'elenco dei principali contratti aventi ad oggetto servizi analoghi con le modalità indicate nell'Avviso)

DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO PEC: _____

VIA _____ CAP _____ CITTA' _____

PROVINCIA _____ TELEFONO _____ EMAIL: _____

Le comunicazioni relative alla presente procedura devono essere inviate al seguente indirizzo di posta certificata: info@pec.aspo.it con le modalità indicate sull'Avviso.

Luogo e data

Documento firmato digitalmente

All.ti:

- *(se del caso)* Procura notarile
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento d'identità del sottoscrittore
- Elenco contratti