

Spett.le
PoliS-Lombardia

Oggetto: Candidatura per la manifestazione di interesse per l'invito alle procedure di appalto riservato di cui all'art. 112 del d.Lgs 50/2016.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ (prov. _____) via _____

Legale Rappresentante dell'Impresa/Procuratore/altro

Con sede legale in _____ Prov. ____ via _____
comune

Sede operativa in _____ via _____
comune

Indirizzo attività in _____ via _____
comune

Codice Fiscale n. _____ P.IVA n. _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____

Referente per comunicazioni relative alla presente procedura :

Nome e cognome _____

N. telefonico _____

DICHIARA

Di manifestare il proprio interesse alle seguenti attività (è possibile aggiungere righe per ogni attività cui si intendere manifestare interesse) :

-----,
-----,

Dichiara inoltre di avere la seguente esperienza:

Tipologia Commessa	Descrizione

A tal fine dichiara:

- di essere iscritto all’Albo regionale della Regione Lombardia delle cooperative sociali sezione B – numero _____;
- di essere iscritto alla camera di Commercio _____;
- di avere sede operativa in Milano o area Metropolitana _____;
- di avere il seguente scopo principale di integrazione sociale e professionale di persone svantaggiate o con disabilità: _____;
- Di essere consapevole che la sottoscrizione della presente dichiarazione rappresenta una mera candidatura e di non avere nulla a che pretendere nel caso in cui l’Amministrazione, decida di non dar corso alle procedure di approvvigionamento per le attività di cui all’Avviso;
- che informerà POLIS LOMBARDIA su eventuali rischi specifici della propria attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa di POLIS LOMBARDIA o che potrebbero risultare dannosi per la sicurezza del personale dell’Ente A tale proposito l’Impresa indica quale referente il Sig. tel., persona professionalmente idonea a svolgere le mansioni affidate;
- l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con PoliS Lombardia;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di servizi e/o fornitura di beni nell’interesse dell’Ente;
- di autorizzare PoliS Lombardia ad effettuare tutte le comunicazioni relative alla procedura al seguente indirizzo fax nr.....o in alternativa al seguente indirizzo di pec..... anche ai sensi dell’art. 76 del D. Lgs. 50/2016

Luogo e data, _____

Il dichiarante

(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante)