ALLEGATO B

**Al Comune di Sant’Elpidio a Mare**

**Responsabile dell’Area 3**

Piazza Matteotti,8

**63821 Sant’Elpidio a Mare**

Il sottoscritto ........................................................................................................................................

in qualità di ..........................................................................................................................................

della ditta denominata (non compilare in caso di singolo operatore economico)…………………….

..........................................................................................................................

avente sede legale in ............................................................................................................................

partita IVA/codice fiscale......................................................................................................................

recapito telefonico ...............................................................................................................................

posta elettronica....................................................................................................................................

posta elettronica certificata ..................................................................................................................

**CHIEDE**

di essere invitata a partecipare alla procedura negoziata per  **L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA NELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI SAFETY E SECURITY , SUPPORTO LOGISTICO IN EVENTI E MANIFESTAZIONI ORGANIZZATI E/O PATROCINATI DAL COMUNE DI SANT’ELPIDIO A MARE, APERTURA E VIGILANZA DEL CINE TEATRO CICCONI PER GLI ANNI 2021-2022 MEDIANTE IL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA) GESTITO DA CONSIP S.P.A.**

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 46 del medesimo D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

 di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 o in altra condizione ostativa alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;

 di non essere in una situazione di conflitto di interesse con il Comune di Sant’Elpidio a Mare;

 Dichiarazione di accettazione di tutte le disposizioni contenute nell’avviso pubblico;

 di disporre singolarmente o attraverso il proprio personale delle seguenti abilitazioni:

Iscrizione nell'elenco dei professionisti antincendio da almeno 3 anni,

 Autocertificazione, con le modalità di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., in ordine ai seguenti stati:

- iscrizione alla Camera di Commercio con attività adeguata in riferimento a quella oggetto;

 di essere iscritto al MEPA gestito da CONSIP S.P.A. ai bandi - Servizi di Logistica (Traslochi, Facchinaggio, Movimentazione Merce, Magazzeno, Gestione Archivi) CPV 63600000-5

- Servizi di Vigilanza ed Accoglienza”CPV: 74872000-2.

o di provvedere all’iscrizione nei termini utili per la partecipazione alla gara;

 di essere in possesso e/o avere disponibilità delle attrezzature tecniche, dei materiali e

dell’equipaggiamento tecnico richiesto;

 di non essere assoggettato agli obblighi di cui alla legge 68/1999 in materia di tutela del lavoro dei soggetti disabili in quanto impresa che occupa meno di 15 dipendenti o che occupa da 15 a 35

dipendenti ma che non ha effettuato assunzioni dal 18/01/2000,

*oppure*

***□*** di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei soggetti disabili di cui alla

legge 68/1999 in quanto impresa che occupa piu di 35 dipendenti o che occupa da 15 a 35 dipendenti e che ha e che ha effettuato assunzioni dal 18/01/2000;

 di avere effettuato con buon esito almeno i servizi analoghi a quelli relativi alla presente procedura (intendendosi per servizi analoghi quelli resi a pubbliche amministrazioni) nell’ultimo triennio (2018.2020) precedente alla data della manifestazione di interesse come di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVIZI ANALOGHI SVOLTI NEL TRIENNIO 2018 – 2019-2020 | | | | |
| **Anno di**  **svolgimento** | **Periodo di durata**  **dell’affidamento**  **nell’anno di**  **svolgimento** | **Indicazione della**  **Stazione**  **Appaltante che ha**  **affidato il servizio** | **Descrizione della**  **tipologia di**  **servizio** | **Valore**  **dell’affidamento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

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

Si allega, a pena di esclusione, fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore