ALLEGATO "A" ALL'AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER INDIVIDUAZIONE OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FACILITY MANAGEMENT DI MANUTENZIONE IMPIANTI NELLE PALAZZINE AD USO ISTITUZIONALE SITE NEL COMPRENSORIO DELL'ENTE, MEDIANTE RICHIESTA DI OFFERTA (RDO) SUL MEPA – DOMANDA E DICHIARAZIONI

Spett. le Istituto Romano di San Michele Piazzale Antonio Tosti 4 00147 Roma

Oggetto: Servizio di Facility Management di manutenzione impianti nelle palazzine ad uso istituzionale site nel comprensorio dell'Ente Indagine di mercato - Manifestazione di interesse

l sottoscritto nato a
CHIEDE
di partecipare all'avviso esplorativo per la selezione mediante sorteggio di operatori economici da nvitare a procedura di gara per l'affidamento del Servizio di Facility Management di manutenzione mpianti nelle palazzine ad uso istituzionale site nel comprensorio dell'Ente, e a tale scopo, rimossa ogni eccezione e/o riserva e consapevole dell'applicabilità, in caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative, ai sensi dello stesso DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, DICHIARA
L'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016
Di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

ovvero, <u>quale soggetto appart</u> dati:	tenente ad altro Stato dell	'Unione Europea, att	esta i seguenti analoghi			
************************			*******			

 □ Di essere abilitato al bando "Servizi" del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione per la categoria "Servizi agli impianti - manutenzione e riparazione" – con riferimento alle sottocategorie: Impianti idrici e idrico-sanitari Impianti antincendio Impianti elettrici e speciali Impianti elevatori Di aver conseguito un fatturato globale minimo annuo riferito a ciascuno degli ultimi tre esercizi finanziari disponibili pari almeno al doppio dell'importo annuo (pari ad € 72.520,00) a base di gara IVA esclusa così come segue:						
☐ Di aver eseguito negli ultim almeno pari all'importo a bas	_		li gara, per un importo			
DESCRIZIONE SERVIZI ESEGUITI	COMMITTENTE	PERIODO DI ESECUZIONE	IMPORTO			

	ssesso dei mezzi necessa	ari e del personale sufficie	ente e idoneo per lo sv	volgimento del servizio
ed as	ssicurativi e di avere le s sizione INPS: sede di	oblighi contributivi e con eguenti posizioni:	n.°	
via . tel e-ma PEC	il	eventuale comunicazione Fax		
		Fi	rma	
ALLEG		mento di identità del sotto	oscrittore	
sottoscr	itto dichiara di acconse	giugno 2003, n. 196 e entire, espressamente e v a procedura per l'affidam	alidamente, al tratta	
]	Data		_	
	27	Fi	rma	