**Allegato 2**– **Fac Simile Manifestazione di interesse** – **da compilare su carta intestata del soggetto interessato**

# AL COMUNE DI MILANO

AREA SALUTE E WELFARE TERRITORIALE

UNITA’ TUTELE E PROTEZIONE GIURIDICA

# Via Sile n.8, 20139, Milano

**AVVISO PUBBLICO DI INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DA INVITARE ALLA SUCCESSIVA PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL’ART 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D. LGS. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI INTEGRATI DI SUPPORTO ALL’UNITA’ TUTELE E PROTEZIONE GIURIDICA**

**CIG B67F2D1264**

**Periodo 1° giugno 2025 – 31 gennaio 2026**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445**

**Invio esclusivo tramite piattaforma telematica per l’E-Procurement della Regione Lombardia (ARIA Sintel)**

Presentata dall’Ente/operatore

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Sociale: | . |

|  |
| --- |
| **REFERENTE**  NOME e COGNOME    INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA      N. TEL. N. CELL.    INDIRIZZO MAIL    INDIRIZZO MAIL PEC |

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NATO A IL**

**RESIDENTE A**

**IN**

**N.**

**CODICE FISCALE DICHIARANTE**

**IN** QUALITA’DI

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)** DELLA SOCIETA’

**(denominazione e ragione sociale)**

**SEDE**

**LEGALE**

**SEDEOPERATIVA**

**DOMICILIO**

**FISCALE**

**NUMERO DI**

# TELEFONO PEC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |

**CODICE FISCALE** SOCIETA’ **PARTITA I.V.A.**

SOCIETA’

**consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative** sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze **amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati di seguito corrispondono a verità**

# PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**a partecipare alla procedura in oggetto:**

**a tal fine**

# DICHIARA

1. la presenza di tutti i requisiti previsti dall’Avviso in **oggetto;**

1. l’inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, l’inesistenza delle situazioni di cui all’art. **94 e 95 del Codice dei Contratti (DLgs 36/2023);**

1. **di essere iscritto al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia di** …………………………………………………………………

# in alternativa

di non essere tenuto all’iscrizione alla CCIAA (Registro Imprese o REA) per le seguenti **motivazioni**

……………………………………………………………………………………………………

***d)* di essere registrato sulla piattaforma Sintel Aria Regione Lombardia tra**mite l’apposito

**processo di Qualificazione per il Comune di Milano per il seguente CPV:**

# oppure

***e)* si impegna alla registrazione sulla piattaforma Sintel Aria Regione Lombardia tramite**

l’apposito processo di Qualificazione per il Comune di Milano per il **seguente CPV:**

# ⃝ CPV 85321000-5

## DICHIARA INOLTRE

**Di avere preso esatta visione e compreso, nonché di accettare, senza condizione o riserva** alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso pubblico.

**Lo scrivente acconsente ai sensi del GDPR n. 2016/679/UE al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali.**

**ALLEGA**

**-** **Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della presente manifestazione di interessa.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Legale Rappresentante (firmato digitalmente)**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_