**SU CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE**

Spett.le

**Euro.PA Service S.r.l.**

Via Cremona, 1

**20025 Legnano (MI)**

**Via P.E.C.: europacst@legalmail.it**

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

OGGETTO: Presentazione manifestazione di interesse per la partecipazione alle procedure finalizzate all’affidamento dei “SERVIZI DI RECUPERO CREDITI MOROSITÀ SERVIZIO ABITATIVO PUBBLICO” AI SENSI DELL’ART. 54, C. 3 DEL D.LGS N. 50/16 E S.M.I. DELLA DURATA DI 36 MESI

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere invitato alla procedura in oggetto per l’affidamento dei servizi di cui sopra, come: (barrare la voce di interesse)

□ Avvocato singolo

□ Avvocati associati (R.T.P.)

□ Studi Associati tra Avvocati

□ Società di Avvocati

□ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli articoli 46,47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di divieto o di sospensione di cui alla vigente normativa antimafia;
3. di possedere i requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 1 lettera a) del D.Lgs. 50/2016 (Specificare):
* Iscrizione Albo degli Avvocati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Altro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Iscrizione Albo Speciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Altro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Polizza RC Professionale (specificare i dati relativi alla copertura assicurativa RC professionale);
1. aver realizzato nel triennio 2019–2020-2021 un fatturato medio annuo complessivo pari ad €/anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diconsi euro/anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
2. che l’Impresa è iscritta e presente nell’Elenco Fornitori Telematico abilitati a contrarre con Euro.PA Service S.r.l. del sistema di intermediazione telematica di Regione Lombardia denominato “SINTEL”;

**DICHIARA INOLTRE**

1. di aver preso visione e accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nel citato Avviso esplorativo per manifestazione di interesse;
2. di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non vincola in alcun modo Euro.PA Service S.r.l. e non costituisce invito ad offrire né un’offerta al pubblico, nemmeno ai sensi dell’art. 1336 c.c., né tantomeno promessa al pubblico ai sensi dell’art. 1989 c.c.
3. di essere informato che Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel regolamento UE 2016/679 per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento del servizio.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) \_\_/\_\_/2022

 FIRMA

 Firmato digitalmente ai sensi art. 24 D.Lgs. 82/2005