

ISTANZA inerente l' INDAGINE DI MERCATO - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO-AMMINISTRATIVO-LEGALE **alle attività di cui all'art.14, comma 1, del d.lgs. 23 maggio 2000 n.164 e ss.mm.ii., per: indirizzo, vigilanza, programmazione e controllo sulle attività di distribuzione del gas naturale nel territorio comunale, e su ogni aspetto previsto dal contratto di servizio stipulato il 20-11-2012 Rep.12524 per la distribuzione del gas naturale nel territorio di Roma Capitale**

Roma Capitale
Dipartimento Sviluppo Infrastrutture
e Manutenzione Urbana
Direzione Urbanizzazioni secondarie
U.O. Impianti Tecnologici
Via Luigi Petroselli n.45, cap 00186 Roma

Il/La Sottoscritto/a
nato/a il.....a..... pr
in qualità di dell'Impresa/Società.....
con sede in
codice fiscale n.....Partita IVA n.....
P.E.C.....Tel.....Fax.....

con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura indicata in oggetto:

- in forma singola
- in forma di capogruppo di raggruppamento temporaneo, con il/i seguente/i mandante/i:

.....
.....

A tale scopo,

ATTESTA

di aver preso visione dell'AVVISO di INDAGINE DI MERCATO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE in oggetto ed in particolare dei requisiti richiesti per lo svolgimento del suddetto servizio, rispetto ai quali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.445/2000, consapevole della responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, e

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/16);
- 2)
 - di essere iscritto/a nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di n. iscrizione per il tipo di attività corrispondente di cui in oggetto;
 -
.....;
- 3) di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti;
- 4) di essere in possesso della certificazione di qualità UNI EN ISO 9001: 2000 per attività di servizi di supporto e assistenza per le pubbliche amministrazioni del tipo che forma oggetto della presente procedura.

Dichiara inoltre di:

- autorizzare codesta Amministrazione ad utilizzare la mail, la mail pec e/o il fax quale mezzo per l'invio di tutte le comunicazioni;
- acconsentire, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii., al trattamento dei propri dati personali.
- aderire al **“PROTOCOLLO D'INTESA TRA LA PREFETTURA – UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO DI ROMA E ROMA CAPITALE, AI FINI DELLA PREVENZIONE DEI TENTATIVI DI INFILTRAZIONE DELLA CRIMINALITÀ ORGANIZZATA NEL SETTORE DEI CONTRATTI PUBBLICI DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE DEL LUGLIO 2011”¹**
-

Si allegano alla presente:

- dichiarazione di cui al paragrafo 6 (modalità di partecipazione) punto II;
- dichiarazione di cui al paragrafo 6 (modalità di partecipazione) punto III;
- autocertificazione di cui al paragrafo 6 (modalità di partecipazione) punto IV.
- fotocopia di cui al paragrafo 6 (modalità di partecipazione) punto V;
- (altro)

¹ Prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori servizi e forniture. Ai sensi del Protocollo d'Intesa tra la Prefettura– U.T.G. di Roma e Roma Capitale del 21 luglio 2011 ai fini della prevenzione e del contrasto dei tentativi di infiltrazioni della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori ovvero delle prestazioni di servizi e forniture soprattutto nelle attività considerate maggiormente “a rischio”, ovvero quelle che si pongono a valle dell'aggiudicazione e della valorizzazione delle forme di controllo delle attività più vulnerabili legate al ciclo degli inerti ed altri settori collaterali; le verifiche e le cautele antimafia sono estese all'intera filiera degli esecutori e dei fornitori, i quali saranno sottoposti alle verifiche antimafia ai sensi del D.Lgs. n. 159/2011.

Dichiara, inoltre, che nell'ultimo biennio non è stato oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL, INPS, ASL, G.d.F., DPL, etc) e che non ha in corso verifiche da parte delle suddette Autorità, e/o specificare esito o Autorità che ha in corso accertamenti.

Luogo.....data.....

Timbro / Firma del Dichiarante

.....