

ALLEGATO A

Al Comune di Padova
Settore SUAP e Attività Economiche
Via Sarpi 2 - 35138 PADOVA
PEC suap@pec.comune.padova.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEL MERCATO DELL’ANTIQUARIATO, AI SENSI DELL’ART. 36 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di ¹ _____

dell’impresa / della cooperativa / dell’associazione ² _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

con sede legale in _____ provincia _____

via _____ n. _____

Telefono _____

indirizzo di posta elettronica non certificata _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art.496 del Codice Penale in combinato disposto con l’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

MANIFESTA il proprio interesse a partecipare all’Avviso pubblico citato in oggetto;

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione dell’avviso pubblico in oggetto e di accettarlo integralmente;
- di possedere i requisiti richiesti dall’Avviso indicato in oggetto;
- che l’impresa / la cooperativa / l’associazione è accreditata nel Mercato Elettronico della P.A. (MEPA) nella categoria **Servizio di organizzazione e gestione integrata di eventi**;
- che l’impresa o l’associazione è iscritta nel registro delle imprese della Camera di

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dalla ditta la procura speciale da cui trae i poteri di firma

² Indicare denominazione e forma giuridica della ditta/impresa/cooperativa/associazione

Commercio di _____ per la/le
seguate/i _____ attività

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

(solo se il dichiarante è una cooperativa)

- che la cooperativa è iscritta all' Albo Nazionale delle Società Cooperative di cui al Decreto Ministero delle Attività Produttive del 23.06.2004

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

PRENDE ATTO che i dati personali raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e data _____

FIRMA _____