

**Allegato A
facsimile**

*All'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Messina
Viale Europa n.83 is. 47
98124 Messina
PEC: opi.messina@pec.it*

Oggetto: Manifestazione di interesse all'affidamento del "Servizio di Pulizia e Disinfezione" sede OPI Messina.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
e legale rappresentante del/della _____ (indicare denominazione e forma giuridica), con
sede legale in _____, prov. ____, via _____, n. _____, codice fiscale n.
_____, partita IVA n. _____ Tel. _____, E-mail
_____, PEC _____, quale soggetto proponente la
presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in
caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso pubblicato sul sito internet dell'Ordine
delle Professioni Infermieristiche di Messina

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione individuati al paragrafo 5. Dell' Avviso in oggetto, sub **lettere A) e B)** ;
- di essere iscritto/a, per l'attività inerente al settore oggetto della presente manifestazione di interesse, nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ REA. N. _____
- di essere in regola con il versamento dei contributi INPS - INAIL;
- che non sussistono cause di esclusioni di cui all'art. 80 del d. lgs 50/2016 e s.m.i.;
- di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità previste dall'art. 53, comma 16 ter, d. lgs 165/2001 e s.m.i.;
- di avere disponibilità di personale, attrezzature e materiali idonei allo svolgimento del servizio;
- di aver predisposto e di applicare idonee misure di prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere in possesso o di essere disponibile a sottoscrivere idonea polizza assicurativa a garanzia dei danni derivanti a terzi per la eventuale non corretta esecuzione degli interventi con massimale non inferiore a 500.000 euro.
- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio):
_____;
- di essere a conoscenza delle circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e delle condizioni contrattuali;
- di aver realizzato servizi di Pulizia e disinfezione immobili pubblici o privati negli ultimi tre anni di importo non inferiore a quello dell'affidamento:

1

Allegato A – Manifestazione di Interesse

AVVISO PUBBLICO Per L'affidamento Del "Servizio Di Pulizia E Disinfezione"

OPI Messina

- Anno _____ Ente _____ Importo € _____;
- Anno _____ Ente _____ Importo € _____;
- Anno _____ Ente _____ Importo € _____;

- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'OPI di Messina, che sarà libero di seguire anche altre procedure;

- di essere a conoscenza che l'OPI di Messina si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i partecipanti possano vantare alcuna pretesa.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 e del d.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

_____/_____/_____

FIRMA

N.B.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità, debitamente datata e firmata, del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

LA