

ALLEGATO MANIFESTAZIONE INTERESSE

FACSIMILE-DOMANDA MANIFESTAZIONE INTERESSE

**Al Comune di Riardo
Piazza Vittoria
81053 Riardo (Ce)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov. (_____) il _____, residente a _____ in via

In qualità di legale rappresentante della ditta _____ con sede
a _____ in via _____
telefono _____ Fax _____ C.F. _____
P.I. _____

chiede

di essere invitato alla procedura di gara negoziata per l'**affidamento del servizio di gestione dei servizi cimiteriali del Comune di Riardo**,

In qualità di:

- impresa singola;
- capogruppo di una associazione temporanea delle seguenti imprese mandanti:

- Altro (specificare):

A tal fine, dichiara

- che il richiedente e tutti i soggetti indicati nell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 non si trovano in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dal medesimo articolo 80;
- - di possedere l'iscrizione presso la Camera di Commercio di _____, con numero _____, data di iscrizione _____, per le seguenti attività (analoghe a quelle oggetto di gara) _____;
- di rispettare l'obbligo di separazione societaria (qualora il gestore dei servizi cimiteriali - servizi istituzionali - svolga anche l'attività di onoranze funebri -servizi in libero mercato);
- di possedere:
un fatturato globale annuo d'impresa nel corso degli ultimi tre esercizi antecedenti la data di

pubblicazione della gara (2014-2015- 2016) non inferiore a euro **19.150,00** (IVA esclusa);

- di aver svolto i seguenti servizi cimiteriali analoghi a quello oggetto di gara, effettuati negli ultimi tre esercizi antecedenti la data di pubblicazione della gara (2014-2015- 2016) per conto di pubbliche amministrazioni, per un importo complessivo non inferiore ad € 19.150,00;

servizio svolto	Anno svolgimento	Servizio svolto per conto della Pubblica amministrazione	Importo del servizio IVA esclusa

- di possedere adeguate attrezzature tecniche per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'appalto;

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE*

*firma leggibile e per esteso del legale rappresentante.

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.