



Asmel Consortile S.C. a r.l.
ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 - 21013 GALLARATE (VA)
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli
P.IVA - C.F. 12236141003
<http://asmecomm.it> - portale di committenza pubblica
COMUNE DI MATERA (MT)

ALLEGATO A - Modulo di Domanda per la partecipazione all'indagine di mercato

AVVISO PUBBLICO PER INDAGINE DI MERCATO

Affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del Decreto Legislativo 50/2016 e ss.mm.ii.

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER INDAGINE DI MERCATO PER:
AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL' ART. 36, COMMA 2, LETTERA A) DEL
D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II., DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL VICINATO A POZZO**

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL
SERVIZIO DI GESTIONE DEL VICINATO A POZZO**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ via _____ n.____
in qualità di legale rappresentante o procuratore legale (*allegare in questo caso atto di procura in
originale*) di _____
denominata _____
con sede legale in _____ via _____ n.____
n. tel. _____ n. fax _____
email _____ codice fiscale _____
P.IVA _____ e sede operativa (*indicare solo se diversa da quella
legale*) in _____ via _____ n.____
n. tel. _____ n. fax _____
email _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, IN POSSESSO dei requisiti di partecipazione specificati nell'Avviso pubblico; ACCETTANDO tutte le condizioni previste nell'Avviso

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'affidamento diretto in via del tutto sperimentale del Servizio di Gestione del Vicinato a Pozzo in qualità di (*specificare la forma*):

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;
- b) di essere in possesso dei seguenti requisiti tecnico-professionali richiesti nell'avviso (*indicarli*):

- c) di aver operato nell'ambito della gestione, tutela, valorizzazione e promozione di aree espositive, musei e parchi demoetnoantropologici

presso _____

Indirizzo _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ Totale anni ____

presso _____

Indirizzo _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ Totale anni ____

presso _____

Indirizzo _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ Totale anni ____

presso _____

Indirizzo _____

dal ___/___/___ al ___/___/___ Totale anni ____

e chiede che ogni comunicazione inerente la procedura in esame sia trasmessa mediante posta elettronica con indirizzo e-mail _____

o, in subordine, via fax al n. _____;

di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo n. 196/2003 ss.mm.ii., la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e a quelli ad esso connessi.

Alla presente domanda allega la seguente documentazione:

Data _____

Firma

*(allegare documento di riconoscimento del
firmatario)*