***ALLEGATO 1)***

***Spett.le***

***Comune di Cerreto di Spoleto***

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ESTERNO DI CONDUCENTE DI UNA TRATTA DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEL COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO - ANNO SCOLASTICO 2024/2025, AI SENSI DEL D.LGS 36/2023 E DEL D.M. 31/01/1997.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | |  | | | | | | | | |
| in qualità di | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)[[1]](#footnote-2)* | | |  | | | | | | |
| dell’impresa | | |  | | | | | | | | |
| sede | *(comune italiano  o stato estero)* | | |  | | Cap: | |  | | Provincia |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| indirizzo | | |  | | | | Codice fiscale: | |  | | |
|  | | |  | | | | partita IVA | |  | | |

**CHIEDE di partecipare alla procedura indicata in oggetto in qualità di:**

* operatore singolo

* altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

- di essere **iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura** con i seguenti dati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| provincia di iscrizione: | |  | numero di iscrizione: |  |
| attività: |  | | codice: |  |

*- che l’impresa ha le seguenti posizioni previdenziali e assistenziali:*

*INPS: matricola n. …………………….… - sede di ……………………………………………………………… (in caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte);*

*INAIL: matricola n. …………………..… - sede di ……………………..………………………………………… (in caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte);*

*- ……….………………………*

*- di possedere la patente di guida tipo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*- di possedere l’abilitazione CQC (persone) scadenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***per tutte le società e i consorzi-*** ***INDICARE I SOGGETTI SOTTO ELENCATI*** | | | | | | | |
| forma giuridica societaria: | |  | | anno di iscrizione: | |  | |
| capitale sociale: | |  | | durata della società: | |  | |
| 1. *i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza;* 2. *i procuratori generali e gli institori;* 3. *i componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo;* 4. *il direttore tecnico, qualunque sia la forma giuridica dell’operatore economico* 5. *il socio unico;* 6. *l’eventuale “amministratore di fatto” ai sensi dell’articolo 2639 del Codice Civile;*   **sono così indicati:** | | | | | | | |
| *Cognome e nome* | | | *codice fiscale* | | *Carica/ruolo ricoperti*  *Socio Unico* | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **REQUISITI DI ORDINE GENERALE E ASSENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE AUTOMATICA** | | | | | |  |

1. di approvare le regole stabilite nell’Avviso di indagine di mercato e nel Capitolato Prestazionale e in particolare di essere consapevole che l’avviso di indagine di mercato ha scopo unicamente esplorativo, senza l’instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali nei confronti del Comune di Cerreto di Spoleto, che si riservano la possibilità di sospendere, modificare, revocare o annullare, in tutto o in parte, il procedimento avviato, per l’affidamento di cui trattasi, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa in merito;
2. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e nelle cause di incompatibilità di cui all’articolo 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165;
3. di accettare le clausole contenute nel protocollo di legalità/patto di integrità sottoscritto tra la Prefettura di Perugia ed il Comune di Cerreto di Spoleto in data 18/10/2021.
4. di possedere l’abilitazione al Me.pa al bando Servizi “Noleggio con conducente”;
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
6. che l’indirizzo PEC è il seguente: ……………………………………………………

***Allega***:

*□* Copia documento di riconoscimento

*□ Copia Patente di guida/CQC*

Data Firma

………………………………. ………………………

***OFFERTA***

**COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO**

**PIAZZA G.G. PONTANO, 18**

**CERRETO DI SPOLETO (PG)**

**OFFERTA ECONOMICA**

**PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ESTERNO DI CONDUCENTE DI UNA TRATTA DEL TRASPORTO SCOLASTICO DEL COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO (compreso rientro pomeridiano il lunedì ed il venerdì) - ANNO SCOLASTICO 2024/2025, AI SENSI DEL D.LGS 36/2023 E DEL D.M. 31/01/1997.**

**IMPORTO STIMATO DELLA COMMESSA: € 16.400,00 oltre IVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il servizio in oggetto di seguito come specificato:

**PRESENTA IL SEGUENTE PREVENTIVO DI SPESA**

**PARI AD EURO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) oltre IVA.**

Data, ………………………………………………

*Firma*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indicare la carica o la qualifica del dichiarante [↑](#footnote-ref-2)