



**SCHEMA DI ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**CUP C91C24000270009**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. e) del D. Lgs. 36/2023 per l'affidamento del servizio di assistenza specialistica per la compilazione delle check list predisposte da AGEA e la corretta applicazione del D. Lgs. 36/2023 anche attraverso l'utilizzo di un applicativo.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di: **(cancellare la parte che non interessa)**

legale rappresentante

procuratore

**DELL'OPERATORE ECONOMICO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Partita IVA  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ natura  
giuridica \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ indirizzo  
PEC \_\_\_\_\_

Per le società cooperative e i consorzi fra società cooperative (barrare se non interessa):

iscrizione all'Albo delle società cooperative, ai sensi del D.M. 23/06/04, al numero \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. e) del D. Lgs. 36/2023 per l'affidamento del servizio di assistenza specialistica per la compilazione delle check list predisposte da Agea e la corretta applicazione del D. Lgs. 36/2023 anche attraverso l'utilizzo di un applicativo.

### DICHIARA

di presentare la propria candidatura come:

singoloconcorrente: (*Indicare nome e tipologia di società/Ente*) \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, sede \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_

RTI: (*Indicare nome capogruppo e partecipanti con relativa P.IVA*)

1. (capogruppo) \_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_

2. (partecipante) \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

3. (partecipante) \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

4. (partecipante) \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

5. (partecipante) \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

6. (partecipante) \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

Altro (*indicare uno dei soggetti previsti dall'art. 65, commi 1 e 2, del D. Lgs. 36/2023 e relativa composizione*)

[**AVVERTENZA: In caso di RTI costituiti o Consorzio**, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa mandataria in nome e per conto di tutti i soggetti componenti e in caso di Consorzio dal legale rappresentante. **In caso di RTI non costituiti**, la domanda di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese raggruppande, con l'indicazione della impresa mandataria e della impresa/e mandante/i]

### DICHIARA ALTRESI'

**in ossequio a quanto previsto dall'art. 3 dell'Avviso per manifestazione di interesse relativo alla procedura indicata in oggetto, che l'impresa**

- a) non si trova in una delle cause di esclusione previste dagli artt. 94, 95, 96 ,97, 98 del D. Lgs. 36/2023;
- b) è iscritta alla C.C.I.A.A. o analogo registro di stato estero aderente alla U.E. da cui risulta che l'impresa è iscritta con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell'affidamento;
- c) è in possesso del seguente requisito di capacità economico finanziaria:  
-----
- d) garantisce l'operatività di un gruppo di lavoro allegando il curriculum di ciascun componente.

### COMUNICA

che per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente l'avviso in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, si avvale esclusivamente del portale di e-Procurement della Giunta regionale d'Abruzzo, denominato TRASPARE.

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### DICHIARA INFINE

di aver preso visione ed accettare integralmente quanto riportato nell'avviso.

Data

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

N.B. La presente istanza dovrà essere firmata:

- o Digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000, del D. Lgs. 82/2006 e rispettive norme collegate. Il documento informatico sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa. In questo caso si ricorda che il formato del documento da firmare dovrà essere in pdf

Oppure

- o In maniera autografa, alla quale deve essere allegata la copia fronte/retro leggibile non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

**L'istanza deve essere accompagnata da un documento di riconoscimento in corso di validità.**

### Allegati da trasmettere insieme all'istanza:

Allegato 1 Informativa sulla privacy

Allegato 2 DGUE