

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER AFFIDAMENTO CONCESSIONE QUINQUENNALE DELLA GESTIONE DEI
SERVIZI IGIENICI PUBBLICI TURISTICI DEL COMUNE DI FIRENZE.
CIG N. 7095853323

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____, RESIDENTE IN _____ INDIRIZZO _____

NUMERO_____ CAP_____ PROVINCIA_____ CODICE FISCALE_____

NELLA SUA QUALITÀ DI _____ (EVENTUALMENTE) GIUSTA PROCURA

(GENERALE/SPECIALE) _____ IN DATA _____

A ROGITO DEL NOTAIO _____ N. REP._____ DEL _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE OPERATORE ECONOMICO: _____

CON SEDE LEGALE IN _____ INDIRIZZO _____

NUMERO_____ CAP_____ PROVINCIA_____ CODICE FISCALE_____

PARTITA IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE
A PARTECIPARE ALL'AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE IN OGGETTO

E

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

**CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI
AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR
445/2000**

DICHIARA:

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI MINIMI RICHIESTI DALL'AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CUI IN OGGETTO (BARRARE LE CASELLE):

[] requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016

[] requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 comma 3 del D.Lgs. 50/2016

[] aver svolto, negli ultimi cinque anni, dall'aprile 2012 all'aprile 2017, per un periodo consecutivo non inferiore a **due anni**, servizi, in appalto o concessione da amministrazioni pubbliche o enti privati, di gestione di servizi igienici aperti ad un'utenza pubblica indifferenziata.

Ente/Amministrazione _____

Periodo dal _____ al _____

Ente/Amministrazione _____

Periodo dal _____ al _____

Ente/Amministrazione _____

Periodo dal _____ al _____

Per quanto al punto 8) dell'Avviso, l'operatore economico dichiara:

[] aver svolto, negli ultimi cinque anni dall'aprile 2012 all'aprile 2017, per un periodo consecutivo non inferiore a **tre anni**, servizi, in appalto o concessione da amministrazioni pubbliche o enti privati, di gestione di servizi igienici aperti ad un'utenza pubblica indifferenziata.

Ente/Amministrazione _____

Periodo dal _____ al _____

Ente/Amministrazione _____

Periodo dal _____ al _____

Ente/Amministrazione _____

Periodo dal _____ al _____

di essere a conoscenza che le dichiarazioni di cui alla presente manifestazione di interesse non costituiscono prova del possesso dei requisiti indicati, che saranno accertati dalla stazione appaltante secondo le modalità previste dalla lettera d'invito.

L'operatore economico che fa pervenire la manifestazione di interesse e sottoscrive la presente dichiarazione avrà facoltà, ai sensi dell'art. 48 comma 11 del D. Lgs. 50/2016, di presentare offerta per sé o quale mandatario di operatori riuniti secondo le modalità che saranno indicate nella lettera di invito.

**(DA FIRMARE DIGITALMENTE COME INDICATO
NELL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE)**