

 <p>BERGAMO CITTÀ DEI MILLE COMUNE DI BERGAMO</p>	<p>Amministrazione destinataria Comune di Bergamo</p>	
	<p>Ufficio destinatario Direzione servizi socio educativi</p>	

**Manifestazione di interesse per l'affidamento diretto del servizio di revisione contabile indipendente relativo al progetto SAI-Sistema di Accoglienza e Integrazione in favore di titolari di protezione internazionale e minori stranieri non accompagnati**

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		Posta elettronica ordinaria

**MANIFESTA L'INTERESSE A PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO**

quale: *(barrare e completare)*

<input type="radio"/>	concorrente singolo
<input type="radio"/>	consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:
<input type="radio"/>	capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato:
<input type="radio"/>	mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato:

e a tal fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica

## DICHARA

Requisiti generali				
<input checked="" type="checkbox"/>	di rientrare nella categoria degli operatori economici di cui al Decreto Legislativo del 18 aprile 2016, n. 50, art. 45			
<input checked="" type="checkbox"/>	di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui al Decreto Legislativo del 18 aprile 2016, n. 50, art. 80			
<input checked="" type="checkbox"/>	di non versare in alcuna delle ipotesi di conflitto di interesse prevista dal Decreto Legislativo del 18 aprile 2016, n. 50, art. 42 nei confronti del Comune di Bergamo			
<input type="checkbox"/>	di essere revisore contabile iscritto al Registro tenuto presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze o Revisori dei Conti degli Enti Locali iscritti all'Albo tenuto presso il Ministero dell'Interno			
<input type="checkbox"/>	di essere società di servizi o di revisione contabile			
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'impresa/il/la professionista è iscritta/o alla piattaforma informatica per e-procurement SINTEL della Regione Lombardia			
<input checked="" type="checkbox"/>	che l'impresa/il/la professionista ha espletato i seguenti servizi analoghi di accompagnamento abitativo di carattere emergenziale <i>(indicare i servizi svolti per almeno un triennio)</i>			
	Committente	Periodo di svolgimento	Importo	Oggetto
<input type="checkbox"/>	che i soggetti con potere di rappresentanza, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, attualmente in carica, sono in totale <i>(indicare il numero e di seguito i dati dei soggetti)</i>			
	Cognome	Nome	Codice fiscale	Residenza
<input type="checkbox"/>	che nell'impresa/ente/associazione è presente il seguente ulteriore numero di soggetti			
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che, oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati nello schema sopra indicato: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.			
<input type="checkbox"/>	che nell'anno antecedente la data della pubblicazione del presente avviso è cessato dalla carica, quale organi di amministrazione il seguente numero di soggetti <i>(indicare il numero e di seguito i dati dei soggetti)</i>			
	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data cessazione
<input checked="" type="checkbox"/>	che nei confronti dei soggetti sopra indicati non sussiste alcuna causa di esclusione di cui al Decreto Legislativo			

del 18 aprile 2016, n. 50, art. 80

- |                                     |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | di essere consapevole che, in caso di RTI non ancora costituito, il presente modello dovrà essere compilato sia dalla capogruppo mandataria che dalla mandante |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |                                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | n° Ulteriori soggetti                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | Documento di identità <i>(da allegare se il modulo è compilato con il supporto dell'assistenza)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Altri allegati (specificare)                                                                        |

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|