

ALLEGATO C

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____, in qualità
di legale rappresentante di _____,
codice fiscale n. _____ e partita I.V.A. n. _____
con sede legale in _____
via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

accettando tutte le condizioni previste nell'avviso di indagine di mercato,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla procedura per l'affidamento dei lavori di manutenzione e messa in sicurezza per il recupero strutturale dei balconi e dei modiglioni lapidei pericolanti presso la sede dell'Istituto Nazionale di Geofisica e Vulcanologia Sezione di Catania Osservatorio Etneo.

o come Impresa individuale o come Consorzio, di cui vengono individuate le seguenti Imprese in qualità di consorziate: (indicare: Ragione Sociale, sede, Codice fiscale e forma giuridica di ciascuna Impresa)

_____ o in associazione
con le seguenti Imprese: (indicare: Ragione Sociale, sede, Codice fiscale e forma giuridica di ciascuna Impresa)

Impresa mandataria: _____

Imprese mandanti: _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, dPR 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta: o alla C.C.I.A.A. di _____ o
nel Registro della Commissione Provinciale per l'Artigianato di _____ o all'ordine professionale
_____ o altro albo o registro, di cui all'allegato XVI, d.lgs.
18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii che non ricorre alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80, d.lgs. 18
aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii.;

PRENDE ATTO

che i dati sopra riportati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della
indagine di mercato, in conformità a quanto disposto dal d.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.

che la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere al fine di poter partecipare alla procedura di
selezione;

che un'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per l'Amministrazione di accogliere la presente istanza
provvedendo alla sua esclusione.

Data e luogo _____

Timbro e Firma _____

Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore