Spett.
Comune di Pisa

Oggetto: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento del SERVIZIO DI VISITE MEDICO SPORTIVE DEGLI ATLETI PARTECIPANTI AL GIOCO DEL PONTE AL PALIO DI SAN RANIERI E ALLA REGATA STORICA A.R.M.I. PER GLI ANNI 2026 – 2027 nella forma di accordo quadro.

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____)
il _____, C.F.: _____
_____ residente a
_____ in Via _____ n° _____,
Telefono _____ E-mail _____
in qualità di _____ (*rappresentante legale, procuratore*)
_____ del
(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. _____ del
_____ a rogito del notaio _____
autorizzato a rappresentare legalmente l’Impresa (*Denominazione/ Ragione Sociale*)
_____ con sede in
_____ Via _____ n. _____, codice fiscale
_____ partita I.V.A. _____,
Telefono _____ E-mail _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla procedura per l’affidamento di cui all’ oggetto.

A tal fine dichiara di voler partecipare in forma di (indicare la forma di partecipazione dell’operatore economico tra quelle indicate all’art. 65 del d.lgs. 36/2023):

Imprenditore individuale/Società di cui all’art. 65 comma 2 lett.a) d.lgs. 36/2023;

Consorzio di cui all’art. 65 c. 2 lett. b) o lett. c) D.lgs. 36/2023

(*Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti*)

Impresa/e esecutrice/i: _____

Consorzio di cui all’art. 65 c. 2 lett. d) D.lgs. 36/2023

(*Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti*)

Impresa/e esecutrice/i: _____

Mandataria di Raggruppamento temporaneo di imprese di cui all'art. 65 comma 2 lett. e) D.Lgs. 36/2023

costituito

costituendo

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)

impresa mandataria: _____

Impresa/e mandante _____

Consorzio di cui all'art. 65 c. 2 lett. f) D.lgs. 36/2023

costituito

costituendo

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)

impresa Capo gruppo: _____

Impresa/e membro/i del gruppo: _____

Aggregazione tra imprese aderenti ad un contratto di rete di cui all'art. 45 c. 2 lett. g) D.lgs. 36/2023

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)

impresa Capo gruppo: _____

Impresa/e aderenti al contratto di rete: _____

Soggetto che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) di cui all'art. 45 c. 2 lett. h) D.lgs. 36/2023

(Indicare ragione sociale, codice fiscale e p. IVA dei seguenti soggetti)

impresa Capo gruppo: _____

Impresa/e membro/i del gruppo: _____

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

di possedere i requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023

- di possedere il requisito di idoneità professionale di cui all'art. 100 comma 1 lett. a) del D. Lgs. 36/2023
- la non sussistenza di causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001, nei confronti del Comune di Pisa.
- di avere la DISPONIBILITA' per lo svolgimento delle visite della seguente struttura che si trova nel raggio di 40 Km da Pisa:

Nome _____ della _____ struttura

Indirizzo _____

- in qualità di conduttore della struttura medesima;
- in forza di (indicare documentazione che attesti la sussistenza di accordo formale antecedente alla data di scadenza della manifestazione di interesse

_____ **che si allega.**

- la struttura sopra indicata rientra tra le strutture specialistiche per la Medicina dello Sport di 2° livello riconosciute dalla legge della Regione Toscana n.35 del 2003, regolare accreditamento.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma digitale