****

**MODELLO A)**

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA EX ART. 50 COMMA 1 LETT. B) D. LGS. N. 36/2023, MEDIANTE PREDISPOSIZIONE DI UNA R.D.O. EVOLUTA SUL M.E.P.A., PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DELL’ARCHIVIO INFORMATICO DELLA SEZIONE REGIONALE DELLA LIGURIA ALBO GESTORI AMBIENTALI PER UN PERIODO DI 36 MESI DAL 1.1.2025 AL 31.12.2027** |

Spett.le

Camera di Commercio di Genova

cciaa.genova@ge.legalmail.camcom.it

***Il /La sottoscritt****\_……………………..………………………………………………………………………..…...*

*nat\_ a ……………………..…………………………………………………… il …………..……………………...*

*(cod. fisc.………………………….), residente a ….……………………………….….……(Prov. ………), via/piazza …………………………….……………………………………….…. n. …… (CAP ……………) tel n. ………………………….,* ***in qualità di Legale Rappresentante*** *(eventualmente giusta procura generale/speciale in data …….……………. a rogito del Notaio ……………………………………………………….... Rep. n. …………………)* ***dell’Operatore Economico*** *…………………………………………………………………………………………………………….………*

*cod. fisc.………………………… partita I.V.A. ……………………………… con sede legale in …………………………………………………………………………………….……. (Prov…………..……..….),*

*via/piazza …………………………………………………………………. n. ………. (CAP ……………), tel.………………………………fax……………………e-mail…………………………….……………………….,*

*PEC …………………………………………………………..*

**INOLTRA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

per la partecipazione alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77 - bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 come modificato e integrato dalla legge 16 gennaio 2003 n. 3, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

Che l’Operatore Economico possiede i seguenti requisiti:

1. Iscrizione al M.E.P.A. all’iniziativa “SERVIZI – SERVIZI DI SUPPORTO SPECIALISTICO” – CPV 79140000-7 “Servizi di consulenza e informazione giuridica”;
2. Fatturato pari ad almeno € 100.000,00 realizzato nel periodo compreso tra il 2021 e il 2023 per **attività di assistenza a Enti pubblici** nella gestione di archivi informatici e contestuale istruttoria di pratiche amministrative complesse;
3. Possesso dei requisiti di cui agli artt. 94-95-96-97-98 del D.Lgs. n. 36/2023;
4. Essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a INPS e INAIL;
5. Essere in regola rispetto alle norme per il diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/1999).

*…………………..………, lì ………………..*

 (firma del titolare o Legale Rappresentante dell’Operatore Economico)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del Rappresentante.**