**MODULO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

|  |
| --- |
| **MILANOSPORT S.p.A.**  |
| **Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 36 co. 2, let. b) d.lgs. 50/2016 per l’affidamento del Servizio di assistenza in materia di contabilità generale ed analitica, segreteria degli organi sociali e relativi adempimenti, di diritto societario, normativa fiscale e tributaria in favore della Milanosport S.p.A. – Periodo 24 mesi con possibilità di proroga di ulteriori 12 mesi.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato a |  |  Prov. |  | Il |  |
| residente in | *(comune italiano o stato estero)*  |  | Provincia  |  |
| Indirizzo |  | Nr. |  |
| in qualità di  | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* ([[1]](#endnote-1)) |  |
| della ditta/impresa /studio: |  |
| sede | *(comune italiano o stato estero)*  |  | Provincia  |  |
|  indirizzo del domicilio eletto: |
| Telefono |  | Fax |  | Pec |  |
| Cap/Zip: |  | C.F. |   | P. IVA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

preso atto dell’Avviso esplorativo per l’acquisizione di manifestazioni d’interesse a partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 36 co. 2, let. b) D.Lgs. 50/2016 per ildel Servizio di assistenza in materia di contabilità generale ed analitica, segreteria degli organi sociali e relativi adempimenti, di diritto societario, normativa fiscale e tributaria in favore della Milanosport S.p.A. – Periodo 24 mesi con possibilità di proroga di ulteriori 12 mesi, pubblicato sul sito istituzionale di Milanosport S.p.A. all’indirizzo web <http://www.milanosport.it>, nella sezione Gare d’Appalto,

**MANIFESTA INTERESSE**

a partecipare all’eventuale successiva procedura negoziata indicata in epigrafe in qualità di:

* operatore economico iscritto alla C.C.I.A.A.
* titolare di studio associato

* singolo professionista

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Ragione sociale della ditta/impresa/studio/professionista* | *Sede* | *Codice fiscale* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Inoltre, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole ai sensi degli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R. della decadenza dalla partecipazione alla selezione, nonché della responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, accetta incondizionatamente i termini e le condizioni dell’Avviso in epigrafe pubblicato e connesso alla presente manifestazione e

# D I C H I A R A

di possedere i seguenti requisiti di partecipazione, autorizzando ogni comunicazione al suindicato indirizzo Pec:

* assenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
* iscrizione presso il Registro delle Imprese istituito presso la competente C.C.I.A.A. per attività coerenti con quella oggetto del Servizio;
* fatturato annuo generale/globale d’impresa realizzato negli ultimi tre esercizi antecedenti la data di pubblicazione dell’Avviso in epigrafe, non inferiore, per ciascun esercizio, ad € 80.000,00 (euro ottantamila/00) al netto dell’I.V.A.;
1. elenco di almeno tre affidamenti di servizi di assistenza in parola prestati negli ultimi tre anni (2018, 2017, 2016) in favore di società (pubbliche, miste o private) con l’indicazione degli importi, delle date e dei destinatari dei servizi stessi;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESTINATARI** | **SERVIZIO PRESTATO** | **DATE INIZIO -FINE** | **IMPORTI IVA ESCLUSA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. che i professionisti che saranno concretamente responsabili dell’esecuzione delle prestazioni dei servizi oggetto della presente procedura sono in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | **DATA DI NASCITA** | **TITOLO DI STUDIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di avere preso visione ed accettare integralmente l’Avviso per manifestazione di interesse pubblicato.

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (timbro e firma) ([[2]](#endnote-2))

***Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..***

1. Indicare la carica o la qualifica del dichiarante. [↑](#endnote-ref-1)
2. La presente dichiarazione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità. Essa dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa, o titolare dello studio associato o dal singolo professionista e corredata da fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.) [↑](#endnote-ref-2)