**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

|  |
| --- |
| **MILANOSPORT S.p.A.** |
| **AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO per l’acquisizione di manifestazioni d’interesse a partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell’art. 1 co. 2, let. b) L. 120/2020 di conversione del D.L. 76/2020 per i Servizi di controllo accessi - flusso e deflusso, servizi di accoglienza e indirizzo della clientela, custodia, servizio monitoraggio aree - deterrenza e dissuasione, controllo attestati d’ingresso e del rispetto delle regole per la fruizione di luoghi e strutture, negli impianti sportivi di proprietà del Comune di Milano ed in gestione a Milanosport S.p.A..** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sede | *(comune italiano o stato estero)* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Provincia | | | | | | |  | | | | | | | |
| indirizzo del domicilio eletto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | |  | | | | | | | Fax | |  | | | | Pec | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cap/Zip: | | | | |  | | | C.F. | |  | | | | | | | | | P. IVA: | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |

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 più rispondenti a verità,

# D I C H I A R A

di possedere i seguenti requisiti di partecipazione:

1. assenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. iscrizione presso il Registro delle Imprese istituito presso la competente C.C.I.A.A. per attività coerenti con quella oggetto del servizio;
3. fatturato generale/globale d’impresa realizzato negli ultimi tre esercizi complessivamente non inferiore, ad € 900.000,00 (euro novecentomila/00) al netto dell’I.V.A.;
4. principali servizi (analoghi a quelli in parola) realizzati negli ultimi tre anni il cui importo complessivo dovrà essere non inferiore ad € 200.000,00 (euro duecentomila/00) al netto dell’I.V.A.;
5. l’indirizzo mail cui trasmettere l’invito sulla piattaforma TEAMS per partecipare all’eventuale sorteggio pubblico è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del delegato Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

(firmato digitalmente)

***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)