

Spett.le  
A.S.P. di Agrigento  
U.O.C. Servizio Provveditorato  
Viale della Vittoria n. 321  
92100 AGRIGENTO  
PEC forniture@pec.aspag.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
E DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI**

**Oggetto: DICHIARAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AD UNA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO AI SENSI DELL'ART. 63, COMMA 2. LETT. C) DEL D.LGS 50/16 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA PRESSO I PRESID OSPEDALIERI E GLI HUB VACCINALI DELL'A.S.P. DI AGRIGENTO.**

**– Dichiarazione sostitutiva di possesso dei requisiti.**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a il .....a .....

residente in ..... via .....

codice fiscale n .....

in qualità di legale rappresentante / o Procuratore speciale

dell'operatore economico.....

con sede legale in ..... via .....

sede operativa in .....via .....

codice fiscale n... ..... partita IVA n.....

E-mail.....

PEC.....

**MANIFESTA**

interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del Servizio in oggetto; a tal proposito, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 e degli effetti di cui all'art. 75 del medesimo DPR 445/2000, nel caso di affermazioni mendaci,

**DICHIARA**

1) Insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/16 s.m.i.;

- 2) Non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non avere conferito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dei Committenti e/o della Stazione Appaltante nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter del D.lgs 165/2001;
- 3) Iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per attività inserite nell'oggetto sociale coerenti con quelle oggetto della presente procedura di gara.
- 4) Possesso della licenza Prefettizia rilasciata dalle autorità competenti ex articolo 134 del T.U.L.P.S. e s.m.i. per l'attività di vigilanza armata con ambito territoriale comprendente l'intero territorio della Provincia di Agrigento.
- 5) Abilitazione al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione Me.Pa. di Consip S.p.A., e, in particolare, l'iscrizione nella categoria merceologica "Servizi di vigilanza attiva";

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti si indica il seguente domicilio eletto:  
 Via.....località..... CAP .....telefono..... PEC  
 ..... e-mail.....  
 (Località) ....., li .....

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**N.B. – La dichiarazione a pena di nullità deve essere corredata da fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore.**