

**Allegato A) MODULO DI DOMANDA**

**“AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER LA LOCAZIONE DEL LOCALE “EX COTTOLENGO” AD USO ESCLUSIVO MICRO-NIDO**

Spett.le  
COMUNE DI MACELLO  
Via Vigone n. 1  
10060 MACELLO (TO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) CAP.\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_

ed amministrativa in \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

con le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

**INPS** (nel caso di iscrizioni presso più sedi indicarle tutte):

Sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_ Sede

di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

**INAIL** (nel caso di iscrizioni presso più sedi indicarle tutte):

Sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di manifestare l’interesse a partecipare alla procedura per l’affidamento della gestione del servizio in oggetto, mediante successiva procedura in economia ai sensi dell’art. 36, comma 2 lett. b), del D.Lgs 50/2016, con il criterio di aggiudicazione dell’offerta economicamente più vantaggiosa,, ai sensi dell’ art. 95 del citato Codice dei Contratti.

Il valore del servizio risulterà dall’offerta presentata in sede di gara successiva tenuto conto del ribasso percentuale praticato.

**CHIEDE** di partecipare a detta manifestazione d’interesse come:

- SOCIETA’ SINGOLA;

- MANDATARIA di un costituito/constituendo Raggruppamento Temporaneo o Consorzio Ordinario di concorrenti di cui all’art. 48 del D .Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. e indica come mandanti le seguenti società:

- MANDANTE di un costituito/constituendo Raggruppamento Temporaneo o Consorzio Ordinario di concorrenti di cui all'art. 48 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. e indica quale Capogruppo l'impresa:

- SOCIETA' COOPERATIVA;
- ONLUS.

**ACCETTA tutte le condizioni previste nell'avviso e  
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**Il possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria e di capacità tecnica e professionale secondo quanto disciplinato all'art.8 dell'Avviso.**

**In conformità alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 è consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma e timbro)

\_\_\_\_\_  
Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE N. 679/2016 (trattamento dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, con modalità elettroniche, e su supporti cartacei, ai fini del procedimento per il quale la presente manifestazione viene resa e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Per accettazione

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
**È obbligatorio, per i soggetti che intendono partecipare alla gara, rendere la dichiarazione ed allegare copia del documento di identità personale del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.**

## Allegato B) MODULO DI PRESA VISIONE

### DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL MICRO-NIDO.

Il/la sottoscritto/a Sig..... nato/a a ..... il  
..... e residente a .....(.....), documento di  
identità ..... n. ....rilasciato da  
..... in data ..... in qualità di (barrare la  
casella interessata):

o mandatario capogruppo di raggruppamento temporaneo ai sensi dell’articolo 48 del D. Lgs  
50/2016;

o rappresentante consorzio stabile costituito ai sensi dell’art. 48 del decreto legislativo n. 50  
del 2016;

o legale rappresentante dell’Impresa/Società Cooperativa/Onlus

.....  
con sede in.....(.....)

#### DICHIARA

Che in data odierna ha preso visione dell’immobile e delle aree pertinenziali di proprietà del  
Comune sede del micro-nido.

Masserano, .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Visto: Il Responsabile dei Servizi Territoriali \_\_\_\_\_

-----  
Informativa ai sensi Regolamento UE N. 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalla disposizioni vigenti  
ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

