****

**MODELLO A)**

|  |
| --- |
| **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA R.D.O. SUL M.E.P.A. FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO**  **DEL SERVIZIO DI ARCHIVIAZIONE CARTACEA E GESTIONE DOCUMENTALE PER UN TRIENNIO** |

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:

1. iscrizione al M.E.P.A. all’iniziativa “SERVIZI – SERVIZI DI LOGISTICA (TRASLOCHI,FACHINAGGIO, MOVIMENTAZIONE MERCI, MAGAZZINO, GESTIONE ARCHIVI)”;
2. un team di lavoro composto, almeno, da: un responsabile di progetto, un dipendente archivista, tra quelli che opereranno sulla documentazione oggetto del presente appalto con il ruolo di responsabile e con funzioni effettive di supervisione e di coordinamento, e un suo sostituto;
3. locali, presso cui sarà depositato il materiale, adeguati per dimensione e dislocazione territoriale, dotati di tutti i sistemi e degli impianti necessari per assicurare l’atteso livello di sicurezza fisica e logistica dei documenti conservati;
4. i requisiti di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
5. regolarità con il pagamento del diritto annuale dovuto alla Camera di Commercio;
6. regolarità con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali a INPS e INAIL.

*…………………..………, lì ………………..*

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

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

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