



**ALLEGATO A**

Spett. ISPRA  
PEC: protocollo.ispra@ispra.legalmail.it  
c.a. Dott. Giuseppe Cosentino - RUP

**DICHIARAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRIENNALE DI FORNITURA E NOLEGGIO DI MATERIALE IGIENICO-SANITARIO PER LE SEDI ISPRA DI ROMA DI VIA V. BRANCATI N. 48/60 E DI VIALE CESARE PAVESE N. 305**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

il/la sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... il .../.../..... C.F. ....  
residente a ..... CAP ..... via.....  
in qualità di ..... dell’impresa .....

con la presente manifesta interesse a partecipare alla procedura di selezione in oggetto.  
A tal fine:

**DICHIARA**

1. che i dati generali dell’impresa sono i seguenti:  
denominazione/ragione sociale .....  
C.F..... P.I. ....  
con sede legale in .....  
Via .....  
telefono .....PEC .....  
e-mail .....;
2. di esercitare un’attività inerente l’oggetto dell’appalto;
3. che il titolare e il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio e il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro



**ISPRA**

Istituto Superiore per la Protezione  
e la Ricerca Ambientale

tipo di società o consorzio, compresi i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, sono:

- sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
carica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al *(solo per i cessati)* \_\_\_\_\_
- sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
carica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al *(solo per i cessati)* \_\_\_\_\_
- sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
carica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al *(solo per i cessati)* \_\_\_\_\_  
*(aggiungere ulteriori campi laddove necessario)*

4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 in materia di impedimenti a stipulare con la Pubblica Amministrazione;
5. di essere informato che i dati forniti verranno trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento degli adempimenti conseguenti all'avviso di cui all'oggetto.

*(luogo), (data)*

*(timbro e firma del legale rappresentante)*

**ALLEGATI:**

**N.B** Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario in corso di validità (Carta d'Identità o documento equipollente ai sensi dell'35, comma 2, del DPR n. 445/2000).