



ALLEGATO 2

(da inserire nel plico e riportare su carta intestata del concorrente)

Al GAL Etna Società Consortile a r.l.
Via Vittorio Emanuele, 124/b (c/o Villa delle Favare)
95033 Biancavilla (CT)
PEC: galetna@pec.impresecatania.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO PER INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett.a) D.Lgs 50/2016 e secondo il criterio del minor prezzo ex art 95, comma 4, lett. B) del medesimo decreto per l’acquisizione di servizi di garanzie fideiussorie a favore di AGEA quale garanzia dell’importo richiesto a titolo di anticipo sulla somma ammessa a finanziamento per la sottomisura 19.4 per l’attuazione del PAL del GAL Etna
- CIG: Z7F251E73E**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente _____ Prov. _____ Via _____

Cod.Fisc: _____

in qualità di:

- Titolare
- Legale Rappresentante
- Procuratore (come da procura generale/speciale in data _____ -- a rogito del Notaio _____ - Rep. N° _____ che si allega in originale o in copia conforme)

della società _____

con sede legale in _____ Prov. _____ Via _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. _____ Part. IVA _____

E-mail: _____ PEC: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di cui in oggetto per l’acquisizione di servizi di garanzie fideiussorie a favore di AGEA quale garanzia dell’importo richiesto a titolo di anticipo sulla somma ammessa a



finanziamento per la sottomisura 19.4 per l'attuazione del PAL del GAL Etna.

DICHIARA

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ai fini della partecipazione alla presente procedura e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità

1. Di essere (Titolare/Legale rappresentante/Procuratore) della società sopra indicata, e conseguentemente avere l'idoneità alla sottoscrizione degli atti della presente procedura;
2. Di essere impresa di assicurazione e riassicurazione con sede legale in Italia ovvero altro Stato membro della Unione Europea ammessa ad operare in Italia in regime di stabilimento e in libertà di prestazione di servizi, sottoposta alla vigilanza dell'IVASS, nonché istituto di credito che al momento della presentazione della domanda siano in regola con i requisiti di legge nonché siano autorizzati dall'Organismo Pagatore (AGEA) sulla base degli elenchi da quest'ultimo organo pubblicati;
3. Di possedere i requisiti generali previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
4. Che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
 - Codice ditta INAIL n. _____
 - PAT _____
 - codice Sede INAIL competente _____
 - Matricola INPS (**con dipendenti**) n. _____
 - Matricola INPS (**senza dipendenti, posizione personale**) n. _____
 - Nome e codice Sede INPS competente _____
 - **Nota bene:**
 - **nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe**
 - **in caso di mancata iscrizione o all'Inps o all'Inail, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l'eventuale diverso fondo di iscrizione)**
 - N° di dipendenti in servizio: _____
 - Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato _____
5. Di possedere idoneità professionale di cui all'art.83 del D.Lgs.50/2016, comma 1 lettera a) mediante iscrizione alla Camera di Commercio di con il n. per attività di
6. Di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso.

DICHIARA INOLTRE di essere edotto che la presente manifestazione di interesse ha il solo scopo di individuare gli operatori economici, avente i requisiti richiesti, disponibili a presentare offerta e che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione ad altre procedure di affidamento sia di tipo negoziale che pubblico.



COMUNICA i seguenti dati:

- ✓ domicilio eletto (recapito postale) per le comunicazioni _____
- ✓ indirizzo di posta elettronica non certificata _____
- ✓ indirizzo di posta elettronica certificata _____

Data

Firma

-
1. la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal Titolare/Legale rappresentante/Procuratore della società;
 2. la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica di documento d'identità del sottoscrittore (art. 387 comma 3 del DPR 445/2000). Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art.35 del DPR 445/2000.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del DL 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.

GAL Etna Società Consortile a r.l.

Sede Legale e Operativa: c/o Villa delle Favare, via Vittorio Emanuele, 124/b - 95033 Biancavilla (CT) - tel./fax +39 095 687567 -

www.galetna.it - PEC: galetna@pec.impresecatania.it - e-mail: info@galetna.it

Cod. fiscale e n. iscrizione: 04847770874 - N. Rea: CT324358