

**MODELLO A**

**MODELLO DELL'ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE  
DI INTERESSE**

All'Amministrazione Provinciale  
Piazza Simonetti, 36  
63100 ASCOLI PICENO

PEC [viabilita.provincia.ascoli@emarche.it](mailto:viabilita.provincia.ascoli@emarche.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA  
PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETTERA A DEL  
DLGS 50/2016 S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DEL "SERVIZIO DI SGOMBRO NEVE  
SULLE STRADE PROVINCIALI, PER L'ANNUALITA' 2017/18 "**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
legale rappresentante / titolare della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
con codice fiscale / partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con Telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Cellulare reperibilità n. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

- 1) che la Ditta è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ sezione speciale Registro Imprese, con indicazione di poter svolgere l'attività di  
sgombroneve;
- che il titolare e/o legale rappresentante, i cui dati risultano depositati presso la stessa CCIAA, sono i  
seguenti:  
Nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Data ultimo aggiornamento (quella in cui il legale rappres. ha assunto la carica) \_\_\_\_\_
  - direttori tecnici (con rispettivo luogo, data di nascita e codice fiscale):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che la Ditta è iscritta all'INAIL con sede in \_\_\_\_\_ alla pos. n. \_\_\_\_\_  
• che la Ditta è iscritta all'INPS con sede in \_\_\_\_\_ alla pos. n. \_\_\_\_\_
- 2) che la Ditta non si trova in alcuna delle situazioni di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

(in caso di associazione temporanea di imprese, sia già formalizzata con atto che non ancora formalizzata, la dichiarazione di cui al precedente punto 2) deve essere presentata singolarmente da ognuna delle imprese associate)

4) di essere in regola nella posizione INPS e INAIL e nei versamenti contributivi;

5) di assumersi gli obblighi derivanti dall'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.;

7) di aver preso visione di tutti gli obblighi ed oneri previsti nella manifestazione di Interesse e di ogni altro elemento costituente la prestazione richiesta e di riconoscere che essa è precisamente definita;

**8) DI MANIFESTARE INTERESSE PER IL SERVIZIO RELATIVAMENTE AI EGUENTI COMPENSORI:**

compensorio n: ..... nome ( .....)

9) di possedere in proprietà o in locazione finanziaria (leasing) con contratto regolarmente registrato o in nolo dichiarato con impegno formale in sede di gara, l'attrezzatura e i mezzi necessari per l'esecuzione del servizio in appalto, e di effettuare il servizio con attrezzatura di numero e potenza minima pari a quella prescritta nella APPENDICE 1;

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

---

---

---

**AVVERTENZE:**

- Si rammenta che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (atto notorio) e costituiscono causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto.

---

**(luogo, data, sottoscrizione del legale rappresentante/titolare)**

## MODELLO B

### MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL PARCO MACCHINE E PERSONALE ADDETTO AL SERVIZIO SGOMBRONEVE

All'Amministrazione Provinciale  
Piazza Simonetti, 36  
63100 ASCOLI PICENO

PEC [viabilita.provincia.ascoli@emarche.it](mailto:viabilita.provincia.ascoli@emarche.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA  
PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETTERA A DEL  
DLGS 50/2016 S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DEL "SERVIZIO DI SGOMBRO NEVE  
SULLE STRADE PROVINCIALI, PER L'ANNUALITA' 2017/18 "**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

legale rappresentante / titolare della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

con codice fiscale / partita IVA n. \_\_\_\_\_

con Telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare reperibilità n. \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

1. Che il servizio di sgombroneve in oggetto verrà effettuato con i sotto elencati mezzi di cui si allegano fotocopie delle carte di circolazione e foto in cui risultano evidenti targa e particolare omologazione lama.

N°	MEZZO*	TARGA	P	L	N	OMOLOGAZIONE	DATA ULTIMA REVISIONE
1						N° DEL	
2						N° DEL	
3						N° DEL	
4						N° DEL	
5						N° DEL	

P = Proprietà L = Leasing N = Nolo \* = Specificare se il mezzo è a trazione integrale o semplice

2. Che il servizio sgombro neve in oggetto sarà effettuato con il sottoelencato personale:

N°	nome e cognome	QUALIFICA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**AVVERTENZE:**

- Si rammenta che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e costituiscono causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto.

---

(luogo, data, sottoscrizione del legale rappresentante/titolare)