

(su carta intestata della richiedente)

OGGETTO: servizi di interpretariato per le esigenze degli Enti e Reparti dell'Area T/O Interforze della Difesa.

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE.

Spett.le

**STATO MAGGIORE DELLA DIFESA
UFFICIO GENERALE DEL CENTRO DI
RESPONSABILITA' AMMINISTRATIVA
Area Procurement - Ufficio Contratti
Via XX Settembre, 123/A - 00187 – ROMA
PEC: stamadifesa@postacert.difesa.it**

^^^^^^^^^^^^^^

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il _____,
domiciliato per la carica ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale
rappresentante del _____¹
_____, con sede legale in _____ (____), via
_____ e con sede operativa (se diversa dalla sede legale) _____
(____), via _____, Codice fiscale _____ Partita I.v.a.
_____, presa visione dell'avviso pubblico in oggetto e dopo aver
valutato le condizioni di partecipazione riportate nello stesso,

COMUNICA

di essere interessato all'eventuale procedura di gara per l'affidamento dell'appalto specificato in
oggetto e di voler partecipare in qualità di:

- ☐ **Impresa individuale**
- ☐ **Società commerciale**
- ☐ **Società Cooperativa** iscritta all'Albo delle cooperative
- ☐ **Consorzio stabile**
- ☐ **Riunione Temporanea di Imprese o Consorzio, costituiti o da costituire** (*indicare denominazione, ragione sociale e sede legale di ciascun soggetto partecipante al RTI o consorzio, la ditta individuata quale mandataria, le parti del servizio eseguite dalle singole imprese*) _____ e
che nessuna delle imprese indicate partecipa in qualsiasi altra forma alla presente gara;
- ☐ **Consorzio** – anche stabile – (*indicare denominazione e sede legale delle ditte consorziate per le quali si concorre e di quelle indicate quali esecutrici del servizio*) _____ e che nessuna delle imprese indicate partecipa in
qualsiasi altra forma alla presente gara;
- ☐ **Consorzio di Cooperative** iscritte all'Albo delle cooperative;

¹ Indicare, per esteso, la denominazione o la ragione sociale del soggetto rappresentato.

- ☐ **Riunione Temporanea di cooperative** iscritte all'Albo delle cooperative;
- ☐ **Concorrente che si avvale di impresa ausiliaria**
- ☐ **Operatore economico stabilito in altro Stato membro**

CHIEDE

di essere selezionato a partecipare all'**eventuale** procedura in oggetto da espletarsi nel mercato elettronico di cui alla piattaforma di negoziazione www.acquistinretepa.it.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 dello stesso in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e uso degli stessi:

DICHIARA

- a. di essere abilitato al bando "**Servizi**" categoria "**Servizi di traduzione e/o interpretariato**", "**CPV 79540000-1 Servizi di interpretariato**", pubblicato nel mercato elettronico di cui all'anzidetto portale;
- b. Che relativamente al sottoscritto ed il soggetto da me rappresentato, di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 94 del D.Lgs. 36/2023;
- c. ² _____ e
di dichiararsi disposto a fornire ogni ulteriore integrazione chiesta da codesto Ufficio;
- d. di avere la capacità tecnica per partecipare alle procedure di gara relative alle seguenti lingue:

☐	Arabo
☐	Russo
☐	Cinese
☐	Ucraino

Al fine di consentire una corretta gestione dei dati forniti, si comunica quanto appresso:

Denominazione impresa : _____;

Riferimenti iscrizioni alla CCIAA _____

per le seguenti attività _____

Codice ATECO: _____;

Forniture analoghe: _____;

Fatturato annuo: _____;

Indirizzo: Via _____, n. _____ CAP _____
Città: _____ (____);

Recapiti Telefonici: Tel. 1 _____; Tel. 2 _____;
Fax _____ . Tel. Cell. _____

e-mail funzionale: _____@_____. _____.

² Campo da compilare nel caso in cui è necessario segnalare ogni **eventuale** situazione rilevante ai sensi dell'art. 94 del D.Lgs. 36/2023 (esempio: in caso di condanne passate in giudicato, indicare gli estremi della sentenza e la condanna comminata; nei casi di domande di rateizzazioni di cartelle esattoriali notificate dall'Agenzia delle Entrate, indicare gli estremi della domanda e se le stesse sono state accettate; nel caso di contestazione di mancato versamento dei contributi agli enti previdenziali ed assistenziali, indicare gli estremi della domanda di riesame della contestazione; ecc).

e-mail PEC: _____@_____._____.

Referente: _____

Inoltre, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, autorizza codesta Amministrazione alla trattazione dei dati indicati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda/dichiarazione viene resa.

_____, li _____
(luogo) (data)

(Firma del legale rappresentante)