

Allegato sub A all'avviso di indagine di mercato

Al Comune di Trieste

Dipartimento Scuola, Educazione, Promozione Turistica, Culturale e Sportiva

Servizio Scuola, Educazione e Biblioteche

P.O. Appalti e Gestione di Terzi

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
ACCOMPAGNAMENTO E SORVEGLIANZA DURANTE IL TRASPORTO DEGLI
ALUNNI ISCRITTI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO " C.
STUPARICH" VERSO LA SEDE ATTIVATA PRESSO IL MOLO IV - PUNTO FRANCO
VECCHIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in via/piazza _____

in qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore
dell'impresa _____

con sede a _____

in via/piazza _____

C.F. _____ P.IVA _____

telefono _____ Fax _____

e.mail _____

indirizzo PEC _____

MANIFESTA

l'interesse dell'operatore economico di cui sopra all'affidamento del servizio di cui all'oggetto, che avverrà con la modalità di cui all'art. 50, comma 1, lett. b), del D. Lgs. n. 36/2023.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. che non sussiste alcuno dei motivi di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023;
2. che l'operatore economico interessato è in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 100, comma 3, del D. Lgs. n. 36/2023;
3. che l'operatore economico interessato ha eseguito, negli ultimi dieci anni antecedenti alla data di avvio della procedura di affidamento di cui trattasi, contratti analoghi a quello in affidamento, anche a favore di soggetti privati;
4. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso di indagine di mercato

ALLEGA al presente atto

- il preventivo di spesa, debitamente sottoscritto, riportante le seguenti indicazioni:
 - il costo complessivo del servizio e, **a pena di esclusione**, il costo della manodopera (specificando il costo orario degli operatori impiegati ed il relativo livello di inquadramento), nonché gli oneri aziendali per l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.

FIRMA _____

In caso di firma autografa, allegare valido documento d'identità