

**Al Comune di Savignano sul Panaro  
Area Tutela ambiente e Risparmio energetico**

Via Doccia 64  
41056 – Savignano sul Panaro (MO)  
PEC: comune.savignano@cert.unione.terredicastelli.mo.it

**OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI AI QUALI RICHIEDERE OFFERTA, MEDIANTE IL PORTALE *SATER* DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA, PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2, LETT. A), DELLA L. 120 2020 DEI SERVIZI DI DISINFESTAZIONE NEL COMUNE DI SAVIGNANO SUL PANARO. – CIG: 955196313B**

**RICHIESTA DI INVITO**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... (Prov. ....) il.....  
residente in ..... cap. .... (Prov. ....)  
via .....n. ....  
C.F.: ..... in qualità di .....  
dell'impresa.....  
con sede in.....  
C.F.:..... P.I.: .....  
tel. n. .... / .....  
e-mail: .....  
PEC: .....

**MANIFESTA**

il proprio interesse ad essere invitato a presentare offerta ai fini dell'affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. a) della L. 120 2020 dei servizi in oggetto.

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso dei requisiti di ammissione di cui all'avviso e di seguito riportati:

- che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....  
per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione  
sono i seguenti (**per le ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o  
Lista ufficiale dello Stato di appartenenza**):

numero di iscrizione.....

data di iscrizione.....

durata della ditta/data termine.....

forma giuridica.....

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti dei poteri di rappresentanza, soci accomandatari  
(**indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza**):

---



---



---



---

- di non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- di essere in possesso di adeguata copertura assicurativa per i rischi derivanti dallo svolgimento della propria attività;
- di aver svolto negli ultimi 3 anni interventi di disinfestazione antizanzare, su richiesta di Enti pubblici, nel territorio della Regione Emilia Romagna;
- di avere la disponibilità di mezzi e personale idonei allo svolgimento del servizio oggetto di affidamento, con particolare riferimento al rispetto delle tempistiche di intervento previste in caso di attivazione dei protocolli regionali di contrasto alle zanzare.

### DICHIARA INOLTRE

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità del presente procedimento.

....., li .....

(luogo)

(data)

FIRMA(\*\*)

(\*\*) da firmare digitalmente

---