

Spett.  
 Azienda Provinciale Trasporti S.p.A.  
 Via Caduti di An Nasiriyah, 6  
 34170 Gorizia  
 PEC segreteria.apngo@legalmail.it

**Lavori di realizzazione di nuovi uffici direzionali al primo piano della Sede Amministrativa dell'Azienda Provinciale Trasporti A.P.T. S.P.A. sita in Via Caduti di An Nasiriyah, 6 a Gorizia**

**“DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE”**

Il sottoscritto Nome ..... Cognome .....,  
 nato/a a ..... il ....., residente a .....  
 Stato ..... Via .....  
 in qualità di legale rappresentante, dell'operatore economico sotto indicato, sotto la propria responsabilità, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 46 e 47 della normativa suddetta;

**DICHIARA**

**che l'operatore economico**

.....:  
 (denominazione esatta)

- è interessato ad essere invitato alla procedura in oggetto;
- ha sede legale : Via/P.zza .....n° ..... CAP ..... Comune .....  
 (prov.....) codice fiscale n. .... Partita IVA n. ....  
 - è iscritto alla C.C.I.A.A. di ..... per attività corrispondente a quella indicata in oggetto;  
 - Codice Attività (IVA) ..... numero di iscrizione .....; data di iscrizione .....

**Chiede di partecipare alla gara in oggetto in qualità di:** (*barrare il caso che ricorre*)

- Impresa singola
- Mandataria RTI
- Consorzio art. 45 c. 2 lett. B –C – del D. Lgs. 50/2016
- Consorzio art. 45 c. 2 lett. D –E – del D. Lgs. 50/2016
- Di voler utilizzare l'istituto dell'avvalimento – art. 89 - D. Lgs. 50/2016

**Dichiara**

**di possedere tutti i requisiti indicati nell'avviso pubblico**

**Per ogni eventuale comunicazione** relativa alla successiva procedura di gara, si indicano i seguenti indirizzi  
 Tel. \_\_\_\_\_ (facoltativo) > FAX. \_\_\_\_\_ (facoltativo)  
 > e-mail \_\_\_\_\_ **(OBBLIGATORIO)**  
 > indirizzo PEC \_\_\_\_\_ **(OBBLIGATORIO)**  
 Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) **(OBBLIGATORIO)**

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere a conoscenza che l'avviso pubblicato dall' Azienda Provinciale Trasporti S.p.A. non costituisce invito a partecipare a procedure di affidamento e non vincola in alcun modo l'Azienda stessa.
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti per eventuali procedure di affidamento e che invece dovranno essere verificati nei modi di Legge in occasione di eventuale procedura di affidamento.

**Luogo e data:** .....

**FIRMA**  
 (*firmato digitalmente*)

.....