

MODELLO A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Ragione sociale	
Forma giuridica	
Partita IVA/Codice fiscale	

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
....., codice fiscale nella sua qualifica di:

- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Istitore
- ☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta (*allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale*)
- ☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta (*allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale*)

DICHIARA:

- a) l'interesse a partecipare alla procedura di cui in oggetto;
- b) di essere edotto/i e di accettare integralmente le condizioni di cui al seguente avviso:
"Avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata alla ricerca di strutture da convenzionare per il reperimento di alloggi destinati a studentesse e studenti internazionali dell'Università degli studi di Padova";
- c) di proporre, per le finalità dell'avviso di cui alla precedente lett. b), i posti letto siti in, Via/C.so/P.zza.....n. civ....., identificato al NCEU al foglio..... mapp.....;
- d) di essere proprietario dell'immobile proposto alla precedente lettera c) o di avere comunque la disponibilità, giuridica e materiale del bene;
- e) di eleggere il proprio domicilio per tutta la durata della presente procedura in
....., Via/C.so/P.zza.....n. o di eleggere domicilio digitale presso l'indirizzo di pec di seguito indicato:@..... Referente per la procedura (nominativo).....n. cell.....;
- f) che l'immobile possiede tutti i requisiti previsti nell'avviso di manifestazione d'interesse ed in particolare:
 - 01. REQUISITI GENERALI;
 - 02. REQUISITI TECNICI SPECIFICI DEI POSTI LETTO E DELL'IMMOBILE;
 - 03. REQUISITI GESTIONALI e nello specifico:
 - possesso di idonea polizza assicurativa per responsabilità civile conto terzi o impegno a stipularne una;
 - conoscenza della lingua inglese da parte del personale che interagirà con gli studenti;
- g) di voler ricevere le comunicazioni inerenti alla presente procedura indirizzo pec sopra indicato.

Dichiarazioni in ordine all'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'articolo 94 e 95 del Codice rese dall'operatore economico in relazione a tutti i soggetti indicati al comma 3 dell'art. 94

DICHIARA ed attesta sotto la propria responsabilità che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art. 94, comma

1, del D.Lgs. n. 36/2023 sono i seguenti:

Nome	Cognome	Qualifica	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Comune di residenza

☐ (prima alternativa) che **per sé non sussistono le cause di esclusione** di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023

oppure

☐ (seconda alternativa) che per sé sussiste:

☐ (prima alternativa) **che, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3 del D.Lgs. n. 36/2023 non sussistono le cause di esclusione** di cui agli art. 94 e 95 del D. lgs. n. 36/2023;

oppure

☐ (seconda alternativa) che, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3 del D.Lgs. n. 36/2023 sussistono (indicare nominativo, carica e condanna):

(il concorrente è tenuto ad indicare tutte le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione. Si precisa che, ai sensi dell'art. 94, comma 7 del D.Lgs. n. 36/2023, l'esclusione non è disposta e il divieto di aggiudicare non si applica quando il reato è stato depenalizzato oppure quando è intervenuta la riabilitazione oppure, nei casi di condanna ad una pena accessoria perpetua, quando questa è stata dichiarata estinta ai sensi dell'art. 179, comma 7 del codice penale, oppure quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna oppure in caso di revoca della condanna medesima).

(Compilare soltanto i campi di interesse)

Dichiarazioni in caso di sottoposizione a concordato preventivo con continuità aziendale *(compilare solo se di interesse)*

- **DICHIARA** che il provvedimento di ammissione al concordato è stato emesso il da
- **DICHIARA** che il provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare è stato emesso il da
- **ALLEGA** la relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2, comma 1, lettera o) del decreto legislativo succitato che attesta la conformità al piano e la ragionevole capacità di adempimento del contratto.

Ulteriori dichiarazioni

ALLEGA la ricevuta di pagamento elettronico dell'imposta di bollo o del bonifico bancario o, in alternativa, indica il seguente numero seriale della marca da bollo, producendo copia del contrassegno in formato.pdf. Assume ogni responsabilità in caso di utilizzo plurimo dei contrassegni.

Assunzione di specifici impegni in materia di tutela del lavoro

DICHIARA in relazione alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 ai sensi dell'articolo 94, comma 5, lettera b) del D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i;

☐ di essere in regola;

☐ di non essere in regola (indicare le motivazioni _____);

☐ di non essere tenuto al rispetto della normativa (indicare le motivazioni, numero dipendenti o altro) _____;

SI IMPEGNA ad adempiere, in caso di aggiudicazione, agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 13 agosto 2010 n. 136.

DICHIARA altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento, salva la normativa sul diritto di accesso agli atti amministrativi;

Luogo e data

.....

IL/I DICHIARANTE/I

.....

F.to digitalmente
