**ALLEGATO 2**

**(da inserire nel plico e riportare su carta intestata del concorrente)**

 **Spett.le**

**Gal Terre di Aci scarl**

**Via Lancaster, 13 Acireale (95024)**

**galterrediaci@pec.it**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: Avviso pubblico per la presentazione di offerte relative alla stipula di una polizza fidejussoria a favore di AGEA quale garanzia dell’importo richiesto a titolo di anticipazione sulla somma ammessa a finanziamento per la sottomisura 19.4 PSR SICILIA 2014/2020**

Il/La Sottoscritto/a ....................Nato/a a……………………. Prov……. Il…………………… Residente ……………………Prov……………….Via………………….Codice Fiscale: …………nella qualità di:

1. Titolare

2. Legale Rappresentante

3. Procuratore (come da procura generale/speciale in data……………………………………..

…………………..a rogito del notaio ………………. Rep……..N….. che si allega in originale o in copia conforme) della Società/ditta ………………………….. con sede legale in …………………..prov…… via……. Tel…. Fax…….Cod. Fisc· ………………….Part. IVA ……………….. E-mail: …………………………………. PEC:

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla procedura di cui in oggetto per la stipula di una polizza fideiussoria a favore di AGEA quale garanzia dell'importo di € 418. 305,00, richiesto a titolo di anticipo sulla somma ammessa a finanziamento per la sottomisura 19.4 PSR 2014/2020 per l’attuazione del PAL del GAL Terre di Aci.

**DICHIARA**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., ai fini della partecipazione alla presente procedura e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità e precisamente:

1. Di essere (Titolare/Legale rappresentante/Procuratore) della società/ditta sopra indicata, e conseguentemente avere l’idoneità alla sottoscrizione degli atti della presente procedura;

2. Di essere impresa di assicurazione e riassicurazione con sede legale in Italia ovvero altro Stato membro della Unione Europea ammessa ad operare in Italia in regime di stabilimento e in libertà di prestazione di servizi, sottoposta alle regole e controlli dell’Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS), nonché istituto di credito che al momento della presentazione della domanda siano in regola con i requisiti di legge nonché siano autorizzati dall’Organismo Pagatore (AGEA) sulla base degli elenchi da quest’ultimo organo pubblicati;

3. Di possedere i requisiti generali previsti dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

4. Che l'impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

- Codice ditta INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- PAT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- codice Sede INAIL competente

- Matricola INPS (con dipendenti) n.

- Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Nome e codice Sede INPS competente

**Nota bene**:

Nel caso in cui la sede legale non coincida con quella operativa specificare i dati di entrambe;

**in caso di mancata iscrizione o all’Inps o all’Inail, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando l’eventuale diverso fondo di iscrizione**

* N° di dipendenti in servizio: ………….
* Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato ……….

5. Di possedere idoneità professionale di cui all’art.83 del D.Lgs.50/2016, comma 1 lettera a) mediante iscrizione alla Camera di Commercio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.;

6. Di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso.

7. Si impegna a consegnare la fideiussione valida a tutti gli effetti di legge entro 48 ore (quarant’otto ore) dalla comunicazione di aggiudicazione.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere edotto che la presente manifestazione di interesse ha il solo scopo di individuare gli operatori economici, avente i requisiti richiesti, disponibili a presentare offerta e che la presentazione della candidatura non genera alcun diritto o automatismo di partecipazione ad altre procedure di affidamento sia si tipo negoziale che pubblico.

**COMUNICA**

infine i seguenti dati:

* domicilio eletto (recapito postale) per le comunicazioni\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo di posta elettronica non certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo di posta elettronica certificata\_\_\_\_\_\_

Data Firma

*1. la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal Titolare/Legalerappresentante/Procuratore della società; 2. la dichiarazione, se non firmata digitalmente, deve essere corredata da copia fotostatica di documento d’identità del sottoscrittore (art. 387 comma 3 del DPR 445/2000). Si avverte che dovrà essere prodotta copia della carta di identità oppure di un documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’art.35 del DPR 445/2000. Informativa ai sensi dell’art. 13 del DL 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.*