

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per il SERVIZIO DI ALLOGGIAMENTO A FAVORE DEGLI UFFICIALI FREQUENTATORI DEL CORSO APPLICATIVO RUOLI SPECIALI PRESSO STRUTTURA ESTERNA, GIUGNO – AGOSTO 2026.-**

La sottoscritta Ditta/Società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. - C.F. \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_,

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Telefono ufficio \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

dichiarando la propria disponibilità ad effettuare la fornitura in oggetto rispettando integralmente quanto descritto ed elencato nell'avviso pubblico per indagine di mercato pubblicato sul sito istituzionale della Marina Militare – Sezione Amministrazione Trasparente e sulla Banca dati unica nazionale dei contratti pubblici dell'ANAC,

**ACCETTA ESPRESSAMENTE**

1. Le condizioni contenute nel citato avviso pubblico di indagine di mercato di cui trattasi, consapevole che lo stesso non ingenera negli operatori alcun affidamento sul successivo invito alla procedura ovvero sul successivo affidamento del servizio e che l'A.D. si riserva di non aggiudicare o di aggiudicare il servizio, in tutto o in parte - ridurre i periodi di soggiorno - in relazione alle proprie insindacabili esigenze di servizio ed alla disponibilità delle risorse finanziarie rese all'Accademia Navale dalle Superiori Autorità;
2. che ai sensi del D. Lgs. n. 192/2012, della L. 64/2013 e s.m.i., il Comando procederà al pagamento del servizio entro giorni 60 (trenta) decorrenti dalla data di avvenuto collaudo/verifica di conformità con esito positivo - per fatture emesse prima di tale verifica (in caso di fatture accompagnatorie) - o dalla data di ricezione della fattura se emessa in data successiva al collaudo/verifica di conformità. Il pagamento sarà comunque subordinato alla verifica della regolarità del D.U.R.C., alla verifica di insussistenza di inadempimenti relative all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento (ex art. 48-bis D.P.R. n. 602/73 e Legge 205/2017) ed alla ricezione della relativa copertura finanziaria per l'esigenza;

Data \_\_\_\_\_

(Timbro e firma per esteso)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Firma del soggetto munito dei poteri di rappresentanza che sia in possesso di firma digitale, rilasciata da Enti Certificatori accreditati (<http://www.agid.gov.it/identita-digitali/firme-elettroniche/certificatori-attivi>), necessaria per poter procedere alla sottoscrizione digitale del contratto e/o procedura negoziale in economia che, ai sensi della normativa vigente, deve essere stipulato, a pena di nullità, in modalità elettronica.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA BOLLO (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c. 1)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ ..... nat\_\_ a ..... il .....  
residente nel Comune di ..... Via ..... ,n .....  
..... in qualità di ..... della ditta ..... P.I.  
.....

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

### D I C H I A R A

1. Che la ditta/società da me rappresentata è in possesso dei requisiti di ordine generale, dei requisiti minimi di capacità economica e finanziaria e dei requisiti di capacità tecnica e professionale di cui alla presente indagine di mercato, richiesti per l'effettuazione della fornitura in oggetto;
2. Che la ditta/società non ha situazioni pendenti presso Equitalia. In ogni caso dichiara di essere in regola con le norme relative al lavoro dei disabili e con gli obblighi relativi al pagamento delle relative imposte;
3. Che la ditta/società non si trova in una delle condizioni ostative di cui agli artt. 94, 95, 97 e 98 del Codice dei contratti D.lgs 36/2023 e, con specifico riferimento al nuovo comma 2 relativo alle condizioni di cui all'art. 2359 del Codice Civile dichiara che **(barrare una delle due opzioni)**:
  - a.  La ditta/società non si trova in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 C.C.;
  - b.  La ditta/società si trova in una situazione di controllo cui all'art 2359 C.C. da parte dell'azienda .....P.I. ...., tuttavia la partecipazione alla gara è avvenuta autonomamente e a tal proposito allega/non allega documentazione probatoria.
4. Che, qualora la ditta/società da me rappresentata risulterà vincitrice della gara, si impegna a garantire la tracciabilità dei flussi finanziari come prescritto dall'art. 3 del Legge 136 del 2010 indicando il Conto corrente dedicato su cui verranno effettuati i pagamenti;
5. Che ditta/società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, né di avere in corso a proprio carico un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, né di versare in stato di sospensione dell'attività commerciale;
6. Che nei propri confronti non è stata pronunciata una condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incide sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;
7. Qualora previsto, si impegna a prendere visione integrale del DUVRI prima dell'esecuzione in caso di servizi/lavori.
8. Di accettare tutte le condizioni previste dal disciplinare di gara e nel relativo capitolato tecnico, senza riserva alcuna;
9. Di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o comunque di non aver attribuito incarichi, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, ad ex dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Pubbliche Amministrazioni nei propri confronti.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/2003 e ss.mm.ii che i dati personali raccolti saranno trattati, nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018 ed al Regolamento (UE) 2016/679 e del Consiglio del 27 aprile 2016, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Documento Unico di Regolarità Contributiva:**

Al fine di agevolare la verifica della regolarità del DURC da parte di codesta stazione appaltante si dichiara che la ditta (**compilare in base alla propria situazione**):

- è iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ con matricola \_\_\_\_\_ e all'INAIL di \_\_\_\_\_ con matricola \_\_\_\_\_ Cassa Edile (sigla \_\_\_\_\_) sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_;
- è ditta individuale/professionista.
- è ditta priva di dipendenti ma è iscritta all'INAIL
- applica ai propri dipendenti il seguente contratto \_\_\_\_\_
- è ditta individuale/professionista senza dipendenti ma è iscritta a ente previdenziale privato i cui estremi sono i seguenti \_\_\_\_\_;
- altro \_\_\_\_\_

**Alla presente allega:**

- **Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;**
- **Copia di DURC regolare in corso di validità;**
- **Copia di documentazione attestante il fatturato globale pari al doppio del valore della annuale dell'affidamento;**
- **Copia del certificato camerale attestante l'iscrizione nel Registro delle Imprese oppure nell'Albo delle Imprese artigiane per attività pertinenti con quelle oggetto della procedura.**

..... li .....

IL DICHIARANTE(\*)

\_\_\_\_\_

## TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Dichiarazione sostitutiva ai sensi della D.P.R. 445/2000, rilasciata ai sensi dall'articolo 3 della Legge n. 136 del 13 agosto 2010.

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Sede sociale: \_\_\_\_\_

Numero P. I.V.A.: \_\_\_\_\_

### Estremi identificativi del Conto Corrente bancario /postale dedicato

BANCA : \_\_\_\_\_

SEDE ed AGENZIA: \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE : \_\_\_\_\_

CODICE IBAN : \_\_\_\_\_

### Generalità del personale abilitato ad operare sul C/C dedicato

#### Titolare

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

#### Titolare

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

#### Eventuale sostituto:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

1.F. : \_\_\_\_\_

L'Operatore economico si impegna a comunicare - **entro 7 giorni** - eventuali variazioni relative ai dati sopra riportati.-

\_\_\_\_\_

(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma) (\*)