



Consolato Generale d'Italia  
Istanbul

### Allegato A – Modello di manifestazione di interesse

Al Consolato Generale d'Italia in Istanbul:

[Amministrazione.is@esteri.it](mailto:Amministrazione.is@esteri.it)

[Contabilita.is@esteri.it](mailto:Contabilita.is@esteri.it)

**AVVISO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PROCEDIMENTO DI NEGOZIAZIONE AI SENSI DEL D.M. 192/2017 E SUCCESSIVE MODIFICHE, NEL RISPETTO DEI PRINCIPI GENERALI DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO DEL 31 MARZO 2023 N. 36 (Codice degli Appalti), PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA' DI DI GUARDIANIA DEGLI EDIFICI DEL COMPOUND DEL EX OSPEDALE ITALIANO, SITI IN DEFTERDAR YOKUSU, BEYOGLU, ISTANBUL **PER IL BIENNIO 2025-2026:****

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

**In qualità di rappresentante legale / titolare della Società** \_\_\_\_\_

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

Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

manifesta interesse a partecipare al procedimento di affidamento del servizio sopra indicato.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

#### **DICHIARA**

- Che non incorre, personalmente e come Società, in alcuna delle circostanze che impediscono di contrattare con la pubblica amministrazione,
- Che i titolari e la Società stessa non si trovano in alcuna delle situazioni che precludono la partecipazione ai sensi all'art. 57 della Direttiva 2014/24/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 26 febbraio 2014 sugli appalti pubblici e che abroga la direttiva 2004/18/CE,
- di essere iscritto dal \_\_\_\_\_ nel registro delle imprese del Paese di residenza \_\_\_\_\_ (specificare il Paese) con numero di iscrizione \_\_\_\_\_,
- di avere un fatturato annuo minimo di \_\_\_\_\_ TL/Euro nell'ultimo triennio,
- di avere esperienza almeno quinquennale nel settore di attività oggetto dell'affidamento, di avere personale, attrezzature tecniche e mezzi necessari all'espletamento del servizio;



Consolato Generale d'Italia  
Istanbul

- di avere un'adeguata valida polizza assicurativa contro i rischi professionali con una copertura almeno pari all'importo di TL/EUR \_\_\_\_\_ per danni a terzi causati da propri dipendenti nell'esercizio del servizio di cui trattasi,
- di essere in regola con gli obblighi tributari e di previdenza sociale nei confronti del personale impiegato nella società e di adempiere alle norme vigenti in materia di sicurezza del lavoro,
- di essere in possesso delle prescritte abilitazioni (che si allegano in copia) rilasciate dalle autorità locali a comprova che la Ditta è abilitata a certificare e mantenere impianti come sopra specificati,
- di consentire il trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento di affidamento di cui trattasi.

Allega altresì fotocopia del documento di identità del firmante unitamente a tutta la documentazione richiesta citata nell'avviso in parola.

Data, \_\_\_\_\_

Firma