Modulo - Allegato B

COMUNE DI NOLE
Ufficio Tecnico
Via Devesi 14
10076, NOLE (TO)
tramite pec a: comune.nole.to@legalmail.it

OGGETTO: **Manifestazione d'interesse e richiesta di partecipazione a procedura negoziata per l'affidamento del servizio di amministratore di sistema per il Comune di Nole, per gli anni 2019 e 2020 - Decorrenza dal 01.01.2019 al 31.12.2020.**

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO IL ..... A .....

RESIDENTE A ..... in VIA ..... NR. .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. ..... fax. .....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata per l'esecuzione del **servizio di amministratore di sistema per il Comune di Nole, per gli anni 2019 e 2020 - Decorrenza dal 01.01.2019 al 31.12.2020.**
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del citato DPR 445/2000,

DICHIARA

1. di presentare la presente richiesta in qualità di legale rappresentante della

DITTA .....
con sede legale a ..... in via ..... n. .....
con partita IVA n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
tel. ..... fax. .....
PEC .....
iscritta alla C.C.I.A.A. di ..... con n. .....

2. di non essere incorso in cause di esclusione a contrarre con la pubblica amministrazione, previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..
3. Che la Ditta partecipante è iscritta al MEPA allo strumento del Mercato Elettronico (ME) all'iniziativa "Servizi - Servizi di assistenza, manutenzione e riparazione di beni e apparecchiature".
4. Che la Ditta partecipante è in possesso delle seguenti certificazioni:
   a) VEEAM - Certified Cloud & Service Provider (Silver);
   b) VMWARE - Professional Solution Provider
   c) MICROSOFT - Microsoft Certified System Administrator (MCSA);
   d) MIKROTIK - MTCNA (MikroTik Certified Network Associate), MTCRE (MikroTik Certified Routing Engineer);
5. Che la Ditta partecipante ha una esperienza pluriennale nelle pubbliche amministrazioni e buona conoscenza dei software applicativi della Siscom Spa (installazione dei pacchetti software, gestione utenti e abilitazioni, risoluzione di problematiche di base).

Allega: copia fotostatica del documento di identità

li, ...

Il titolare/legale rappresentante

.....