

## **SOGGIORNO MARINO ANNO 2025 MODELLO DI DOMANDA**

**Al Comune di Cisano Bergamasco  
P.zza Caduti per la Patria n. 2  
24034 Cisano Bergamasco [comune.cisano.bg@postecert.it](mailto:comune.cisano.bg@postecert.it)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella mia qualità di \_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente Agenzia Viaggi/Tour Operator \_\_\_\_\_ con sede in via/piazza \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ tel.. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

presso la quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente il servizio;

Visto l'avviso esplorativo pubblico di manifestazione d'interesse pubblicato dal Comune di Cisano Bergamasco e finalizzato all'individuazione di Agenzia Viaggio/Tour Operator interessate all'organizzazione del SOGGIORNO MARINO ANNO 2025, così come indicato nel citato avviso

### **MANIFESTA**

il proprio interesse a collaborare con l'Amministrazione Comunale per l'organizzazione del SOGGIORNO MARINO ANNO 2025, per le cui caratteristiche si rinvia all'avviso pubblico di manifestazione d'interesse.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui al DPR 445/2000 e smi;

### **DICHIARA**

1. di essere in possesso del requisito di idoneità professionale comprovato dalla iscrizione presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ al numero REA \_\_\_\_\_ per le attività oggetto di affidamento;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94,95,96 e 97 del D.Lgs.36/2023;
3. che non sussistono condizioni ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

4. di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione della fornitura;

5. che i nominativi delle persone abilitate a rappresentare ed impegnare l' Agenzia Viaggio/Tour Operator (soci amministratori accomandatari in caso di società di persone; amministratori in caso di società di capitali), l'associazione o l'ente e i poteri loro conferiti sono i seguenti:

- (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
- (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
- (nome e cognome) \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

#### **A TAL FINE ALLEGA**

- Programma/soluzioni di viaggio
- Proposta migliorie rispetto alle caratteristiche del servizio richiesto: (a titolo indicativo e non esaustivo es: *serate a tema, gadget, o altro*)
- Offerta che indichi tutte le voci riportate al punto 4 dell'avviso: costo al giorno a persona, supplemento camera singola, supplemento camera singola uso doppio.

#### **INDICA**

Il seguente recapito al quale far pervenire tutte le comunicazioni relative al presente procedimento:

Nome/Ragione sociale

\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune

\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email

\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

*Timbro della Società e Firma leggibile del Titolare/Legale Rappresentante*

---

---

NOTA BENE:

- La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore .