

COMUNE DI SAN MAURIZIO CANAVESE

Ufficio Ragioneria

Piazza Martiri della Libertà n. 1

10077 SAN MAURIZIO CANAVESE (TO)

Tramite pec a:

[protocollo@pec.comune.sanmauriziocanavese.to.it](mailto:protocollo@pec.comune.sanmauriziocanavese.to.it)

**OGGETTO: Manifestazione d'interesse a richiesta di partecipazione a procedura negoziata per l'affidamento del servizio di amministratore di sistema per il Comune di San Maurizio Canavese, per gli anni 2020 e 2021 – decorrenza dal 01/01/2020 al 31/12/2021.**

IL SOTTOSCRITTO.....

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

RESIDENTE A .....IN VIA.....N.....

C.F.....

TEL.....MAIL.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE

Di essere inviato alla procedura negoziata per l'esecuzione del servizio di amministratore di sistema per il Comune di San Maurizio Canavese, per gli anni 2020-2021 – Decorrenza dal 01/01/2020 al 31/12/2021.

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.....mail.....

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.

Data e luogo.....

Il titolare/legale rappresentante  
.....