

ALLEGATO “A”

Spett. le
Comune di Santa Maria della Versa
P.zza Amm. Faravelli, 1
27047 – SANTA MARIA DELLA VERSA

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER LA SUCCESSIVA FASE DI INVITO alla procedura negoziata ai sensi dell’art 1, comma 2, lettera b) della L. 120/2020 per L’AFFIDAMENTO DEI “LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE ED ADEGUAMENTO ALLE NORME PER ABBATTIMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE DELL’IMMOBILE COMUNALE DENOMINATO “PALAZZO PASCOLI””
CUP C77D22000020006**

Il/La sottoscritto/a
codice fiscale
in qualità di titolare / legale rappresentante / procuratore / altro (specificare)
dell’Impresa
con sede legale in
via n.....
codice fiscale partita IVA
Telefono fax
E-mail PEC
Domicilio eletto (se diverso dalla sede legale):
.....

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata per l’affidamento dei lavori in oggetto (barrare la casella che interessa):

- come impresa singola;
- come consorzio
- in raggruppamento con le seguenti imprese:
 impresa capogruppo
- imprese mandanti

e pertanto

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata per il loro affidamento.

A conoscenza di quanto disposto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1) che l'Impresa è iscritta al Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. di
(.....) a far tempo dalla data n.....
codice.....forma giuridica..... oggetto
sociale.....

2) che l'Impresa è così composta¹:

.....
.....
.....
.....
.....

3) che non sussiste alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

4) di essere in regola con le disposizioni previdenziali, assicurative, ed antinfortunistiche disciplinanti i rapporti di lavoro della categoria, secondo quanto previsto dal CCNL vigente;

5) il rispetto norme disciplinanti il diritto al lavoro dei disabili ex Legge 68/99 ovvero la non assoggettabilità agli obblighi di assunzione obbligatorie di cui alla legge 68/99;

6) l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art. 1 bis della legge 383/2001;

7) l'insussistenza di condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, compresi quelli previsti dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e art. 21 D.Lgs. n. 39/2013;

8) l'inesistenza delle situazioni di controllo tra imprese di cui all'art. 2359 codice civile;

9) l'assolvimento degli obblighi del D.Lgs. n. 81/2008 e smi;

10) che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi (compilare tabella):

¹ Indicare le generalità complete:

- per le imprese individuali: del titolare e dei direttori tecnici;
- per le società in nome collettivo: di tutti i soci e dei direttori tecnici;
- per le società in accomandita semplice: di tutti i soci accomandatari e dei direttori tecnici;
- per ogni altro tipo di società: degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

INPS (posizione ditta)	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di con numero matricola
INPS (posizione individuale titolare/ soci imprese artigiane / autonome)	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTO
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO presso la sede di con numero posizione
INAIL	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di con codice ditta..... con posizione assicurative territoriali
CASSA EDILE	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTA
	<input type="checkbox"/> ISCRITTA presso la sede di con codice impresa con codice cassa
ALTRA CASSA PREVIDENZIALE: (specificare cassa di appartenenza):	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTO
	<input type="checkbox"/> ISCRITTO presso la sede di con codice identificativo.....

- 11) di essere in possesso di attestazione di qualificazione, rilasciata da società di attestazione, di cui all'art. 84 del D.Lgs. n. 50/2016, regolarmente autorizzata ed in corso di validità, che documenti il possesso della qualificazione per la **categoria OG2**;
- 12) di essere abilitato e registrato alla Piattaforma di e-procurement di Regione Lombardia ARIA-SINTEL, oppure che sarà in possesso di detta registrazione entro la data di scadenza del presente avviso;
- 13) di aver preso conoscenza ed accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall'avviso di manifestazione d'interesse per partecipare alla procedura per l'affidamento dei lavori in oggetto;
- 14) che i fatti, stati e qualità riportati nella presente dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, corrispondono a verità.

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016, il Comune di Santa Maria della Versa al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

NOTA BENE: In caso di firma autografa deve essere allegata fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore, mentre non è necessaria la fotocopia del documento in caso di firma digitale.