

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 di cui all’art. 63 del D.Lgs 50/2016 per L’AFFIDAMENTO DEI “LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE ED ADEGUAMENTO ALLE NORME PER ABBATTIMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE DELL’IMMOBILE COMUNALE DENOMINATO “PALAZZO PASCOLI””
CUP**

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 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;
- 13) 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.