

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE
DI POSSESSO DEI REQUISITI**

Gara: **Lavori edili ed impiantistici di adeguamento presso il secondo piano della Casa di riposo "La Cjase" di Cormons - secondo lotto". - CUP C36D18000090006**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

_____ Via _____ n. _____

nella sua qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) _____

dell'impresa _____

con sede legale in (indirizzo, cap., città) _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

tel. _____ fax. _____

Dati ai quali è autorizzato l'invio dell'eventuale richiesta ed ogni altra informazione relativa alla presente procedura di gara:

email: _____

PEC: _____

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedure negoziata in oggetto come (*selezionare l'opzione*):

impresa singola

capogruppo mandataria di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale / verticale / misto **già costituito** fra le seguenti imprese: _____

capogruppo mandataria di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

orizzontale

verticale

misto

da costituirsi fra le seguenti imprese:

mandante di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

orizzontale

verticale

misto

da costituirsi fra le seguenti imprese:

~~mediante utilizzo dell'avvalimento ex art. 89 D. Lgs. 50/2016~~

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

(barrare le corrispondenti caselle e completare all'occorrenza)

1. che non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla procedure di affidamento degli appalti di lavori come espressamente individuate **dall'art. 80, del D.Lgs. 50/2016** e s.m.i., e di ogni altra situazione e condizioni che possano determinare l'esclusione dalle gare e/o incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione.

2. di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- **attestazione SOA per la categoria prevalente OG11 classe 1;**

volontà di ricorrere al subappalto per la categoria OG11 nel limite del 30%;

3. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: _____ per le seguenti attività:

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti *(per gli operatori economici stabiliti in stati diversi dall'Italia, art. 83 del D.Lgs. 50/2016, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):*

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____

durata della ditta / data termine _____ forma giuridica _____

4. **(da compilarsi in caso di consorzi)**

- che il consorzio è stato costituito con (indicare gli estremi dell'atto costitutivo del consorzio e della delibera dell'organo competente indicante le imprese consorziate per le quali il consorzio concorre):

estremi documenti _____

atto costitutivo _____

delibera _____

- che i soggetti che fanno parte del consorzio/raggruppamento sono i seguenti:

- _____

- di concorrere per i seguenti consorziati: (indicare denominazione e sede legale del consorziato):

denominazione _____ sede _____

denominazione _____ sede _____

denominazione _____ sede _____

5. **(da compilarsi nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari di concorrenti non ancora costituiti)**

- di partecipare al soggetto / consorzio denominato:

- che i soggetti che fanno parte del consorzio/raggruppamento sono i seguenti:

6. dichiara che:

- che la sede legale è sita a
via distanza chilometrica dal luogo di esecuzione dell'appalto: km.....(distanza calcolata con google maps);

- che la sede legale e operativa non coincidono e che la sede operativa più prossima al luogo di esecuzione dei lavori è sita a
via distanza chilometrica dal luogo di esecuzione dell'appalto: km.....(distanza calcolata con google maps);

- di aver svolto le seguenti esperienze contrattuali maturate con la Stazione Appaltante negli ultimi 5 anni:

| Denominazione dell'opera | CUP | CIG | Data approvazione certificato reg.esecuzione |
|--------------------------|-----|-----|--|
| | | | |
| | | | |

- che relativamente alle esperienze contrattuali sopra indicate non vi sono stati contenziosi, sono stati eseguiti i lavori nel rispetto dei tempi contrattuali, senza risoluzioni anticipate del contratto e che l'opera è stata eseguita a regola d'arte.
- che l'elenco di lavori analoghi e similari all'intervento per il quale si presenta la manifestazione di interesse è il seguente:

| Committente | Denominazione o descrizione dei lavori | Importo lavori | Periodo di svolgimento (dal ___ al ___) |
|-------------|--|----------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Appone la firma, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Luogo e data _____

documento informatico sottoscritto digitalmente

AVVERTENZE:

Il presente modello deve essere completo in tutte le sue parti dall'impresa partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale.

Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata e sottoscritta, in caso di A.T.I., dai Legali Rappresentanti delle società costituenti l'A.T.I. o altre forme associative di costituzione per la partecipazione alla gara **in forma digitale e disgiunta.**

Si raccomanda di avere la massima cura nella compilazione del presente modello, depennando e/o barrando in modo chiaro ed ordinato i punti che ricorrono / non ricorrono, al fine di far emergere con chiarezza le sole parti pertinenti alla propria condizione.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: BRAIDOTTI PAOLO

CODICE FISCALE: BRDPLA66E12L483K

DATA FIRMA: 10/12/2018 10:02:58

IMPRONTA: 61157F26445AAF253E5499F47D0A8ADDCF89344AD354BE10F671F7BE77875F4A
CF89344AD354BE10F671F7BE77875F4AC519D394001A6FA1DC37FB10214485AD
C519D394001A6FA1DC37FB10214485AD7872B0172825E4A19C9DE48E7C34A843
7872B0172825E4A19C9DE48E7C34A843147C88C7672157FC74D1A04CA29788BF