



Data di pubblicazione: 05/04/2019

Nome allegato: *Allegato A Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva.pdf*

CIG: ZE827760FF;

Nome procedura: *Indagine di mercato preordinata a conoscere le manifestazioni di interesse da parte degli Operatori economici alla partecipazione ad una procedura negoziata sotto soglia, da svolgersi mediante Richiesta di offerta sul mercato elettronico della pubblica amministrazione della Consip S.p.A. (Me.Pa.), indetta ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) D.lgs. n. 50/2016, e da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 4 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.. - Fornitura del servizio di verifica biennale periodica, ai sensi dell'art. 13 del DPR. 162/1999, degli impianti elevatori a servizio del complesso di fabbricati di pertinenza della Direzione generale INPS.*

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Direzione centrale Acquisti e appalti

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Affidamento della fornitura del servizio di verifica biennale periodica, ai sensi dell'art. 13 del DPR. 162/1999, degli impianti elevatori a servizio del complesso di fabbricati di pertinenza della Direzione generale INPS.

Procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell'art. ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) D. lgs. n. 50/2016, da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 4 del d.lgs. 20/2016 e ss.mm.ii..
CIG: ZE827760FF

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____ **il** _____
Residente a: _____ **Provincia di** _____
via/piazza _____ **n.°** _____
in qualità di: _____ *(indicare la carica, anche sociale)*

dell'Operatore economico: _____
con sede nel Comune di: _____ **Provincia di** _____
codice fiscale: _____
partita I.V.A.: _____

Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione Appaltante (da indicarsi <u>obbligatoriamente</u>)	
Domicilio eletto	
Indirizzo di posta elettronica	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)	
Numero di telefono	
Numero di fax	

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

MANIFESTA INTERESSE

ad essere invitato alla procedura evidenziata in epigrafe, che l'INPS si riserva di effettuare senza alcun vincolo, come

[selezionare la casella corrispondente al regime soggettivo di partecipazione alla procedura]

come Operatore economico **monosoggettivo**

[ovvero]

come Operatore economico **plurisoggettivo** [selezionare la casella corrispondente]

in qualità di capogruppo / consorziato in consorzio ordinario

[ovvero]

quale [mandatario] [mandante] in raggruppamento temporaneo di operatori economici

di tipo:

- o orizzontale
- o verticale
- o misto

con i seguenti operatori economici concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra i medesimi, ai sensi dell'art. 48, comma 4 del D.Lgs. 50/2016:

[quadro da compilare **solo** in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario, costituendi o costituiti. In tal caso, per ciascun operatore occorrerà indicare la denominazione, la sede legale, la partita I.V.A., le categorie di lavori di competenza, la quota di partecipazione all'operatore plurisoggettivo e la quota di esecuzione dei lavori]

Operatore Mandatario/ Capogruppo	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

Operatore Mandante	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

ed in tale qualità

DICHIARA

- che, ai sensi dell'art.83 comma 1, lettera a) del Codice , è regolarmente iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____, n.° iscrizione _____, per le medesime attività oggetto di procedura, ovvero nel registro professionale o commerciale dello Stato di residenza _____, al n. _____;
- di essere iscritto sulla piattaforma Consip MEPA;

- di iscriversi all'Albo fornitori dell'INPS per la categoria merceologica oggetto dell'appalto.
- di essere consapevole che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà dichiarare:
 - ✓ di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80, D. Lgs. 50/2016
 - ✓ di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnico professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse – Organismo abilitato alla verifica degli impianti elevatori ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. 162/99 come modificato dal D.P.R. 214/10 iscritto al MePa per lo specifico bando "Verifica su impianti elevatori";
- di essere a conoscenza che la presente non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento in oggetto.

(Località), lì

TIMBRO e FIRMA