



Data di pubblicazione: 09/12/2019

Nome allegato: ALL. A_domanda di partecipazione.pdf

CIG: 8130228C61;

Nome procedura: *Indagine di mercato finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. effettuata mediante richiesta di offerta nel Mercato Elettronico delle Pubbliche Amministrazioni con affidamento mediante il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 36, comma 9 bis del Codice, di un "Accordo quadro, ai sensi dell'art. 54, comma 3, del Codice, per l'esecuzione di indagini diagnostiche e della valutazione della resistenza al fuoco di elementi di solaio con metodo analitico per l'edificio INPS di Milano, Piazza Missori 8/10."*



ALLEGATO A¹ DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Indagine di mercato finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del Codice, effettuata mediante RdO nel MEPA, con affidamento mediante il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 36, comma 9 bis del Codice, di un "Accordo quadro, ai sensi dell'art. 54, comma 3, del Codice, per l'esecuzione di indagini diagnostiche e della valutazione della resistenza al fuoco di elementi di solaio con metodo analitico per l'edificio INPS di Milano, Piazza Missori 8/10."

Appalto a misura
CIG= 8130228C61
CUP= F42I19000280005

NOTE:

1. Prima di procedere alla compilazione del presente modulo, si consiglia di leggere attentamente ed in caso di dubbi, contattare l'Ufficio indicato nella Lettera di invito, con le modalità indicate nella sezione "CHIARIMENTI".
2. Il presente Modulo Dichiarazioni è predisposto al solo fine di semplificare la predisposizione della domanda di partecipazione, esso dovrà essere compilato e sottoscritto.
3. È vietato modificare il testo del presente Modulo Domanda di partecipazione. Se fosse necessario, è possibile integrare quanto richiesto allegando apposite dichiarazioni o documentazioni.

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____ **il** _____
Codice fiscale _____
Residente a: _____ **Provincia di** _____

via/piazza _____
n. _____
in qualità di: (indicare la carica, anche sociale) _____
dell'Operatore/Impresa: _____
iscritto/a nel Registro delle Imprese di _____
con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____
Denominazione: _____
Forma giuridica: _____
con sede legale nel Comune di: _____ **Provincia di** _____
via/piazza _____
n. _____
 _____ **e** _____
sede operativa nel Comune di: _____ **Provincia di** _____
via/piazza _____
n. _____

¹ Si utilizzano le medesime definizioni utilizzate nella Lettera di invito.

Codice ISTAT Comune _____ Codice Catastale Comune

Codice fiscale: _____ Partita I.V.A.: _____

telefono: _____ fax

indirizzop.e.c.: _____

INPS Matricola azienda _____ Sede competente

INAIL Codice Ditta _____ Sede competente _____

CASSA EDILE Codice impresa _____ Sede competente

ALTRI esponenti dell'azienda o società

(direttore tecnico, soci, amministratori muniti di potere di rappresentanza,
procuratori muniti di poteri di rappresentanza, etc.)

1	COGNOME E NOME	CARICA RIVESTITA	DATA NASCITA	DI	COMUNE
CODICE FISCALE					
COMUNE DI RESIDENZA		C A P	VIA/PIAZZA/CORSO		

2	COGNOME E NOME	CARICA RIVESTITA	DATA NASCITA	DI	COMUNE
CODICE FISCALE					
COMUNE DI RESIDENZA		C A P	VIA/PIAZZA/CORSO		

di partecipare alla gara indicata in oggetto

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

come Operatore monosoggettivo

[ovvero]

come consorzio con le seguenti imprese consorziate:

	Denominazione	Sede legale	Città	P.I./C.F.	P.E.C.
1					
2					
3					
4					
5					
6					

[ovvero]

quale [mandatario] [mandante] in raggruppamento temporaneo di concorrenti tipo:

- orizzontale
- verticale
- misto

con le seguenti imprese concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra le medesime, ai sensi dell'art. 48 del Codice:

[quadro da compilare solo in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio, costituendi o costituiti. In tal caso, per ciascuna impresa occorrerà indicare la denominazione, la sede legale e le parti di appalto che la medesima eseguirà]

Impresa Mandataria	Parte dell'appalto di competenza	Percentuale di esecuzione

Impresa Mandante	Parte dell'appalto di competenza	Percentuale di esecuzione

Via Maurizio Gonzaga, 6
20123 Milano
tel +39 02 85621 1
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov
www.inps.it

Impresa Mandante	Parte dell'appalto di competenza	Percentuale di esecuzione

[ovvero]

quale [organo comune] [impresa aderente alla rete] nell'ambito di un'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete tipo:

- dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica
- dotata di organo comune con potere di rappresentanza, ma priva di soggettività giuridica
- sprovvista di un organo comune ovvero con organo comune privo del potere di rappresentanza o che non possa svolgere il ruolo di mandataria

con le seguenti imprese aderenti alla rete e con la seguente ripartizione dell'Appalto tra le medesime:

[quadro da compilare solo in caso di aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete. In tal caso, per ciascuna impresa occorrerà indicare la denominazione, la sede legale, e le parti di appalto che la medesima eseguirà]

Organo comune	Parte dell'appalto di competenza	Percentuale di esecuzione

Impresa aderente alla rete	Parte dell'appalto di competenza	Percentuale di esecuzione

[ovvero]

- come G.E.I.E.
- SI
 - NO

ALLEG A

Via Maurizio Gonzaga, 6
20123 Milano
tel +39 02 85621 1
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov
www.inps.it

N. ____ modello/i DGUE(*)

e

DICHIARA

- che nell'anno antecedente la data di invio della Lettera di invito non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie indicate nell'art. 80, comma 3, del Codice, **ovvero allega, per ciascuno degli eventuali soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate nell'anno antecedente la data di invio della citata Lettera di invito, il relativo Modello DGUE;**
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

[Luogo e Data] _____, _____.

[firma dell'Operatore]



Note di compilazione:

- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, sottoscritta con firma;*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità;*

(*) **alla presente dichiarazione dovrà essere allegato un distinto Modello DGUE da parte di ciascuna impresa partecipante, nonché da ogni singolo operatore del RTI, del consorzio o dell'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete**