



Data di pubblicazione: 24/06/2021

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

CIG: *nessun CIG*

Nome procedura: *Lavori di eliminazione infiltrazioni acque meteoriche nelle aule corsi n. 1 e n. 2 poste al piano primo della sede D.G. INPS di Via C. Beccaria, n. 29 – Roma.*

Indagine di mercato preordinata all'acquisizione di manifestazioni d'interesse alla partecipazione ad una procedura negoziata ai sensi dell'art. 1, comma 2, lettera b) della Legge n. 120/2020 mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA), con applicazione, ai sensi dell'art. 36, comma 9 bis del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., del criterio del minor prezzo, con le modalità previste dall'art. 1, comma 3, secondo periodo della Legge n. 120/2020 se il numero di offerte ammesse sia pari a cinque.

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Direzione centrale Risorse Strumentali e Centrale Unica Acquisti

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)

"Lavori di eliminazione infiltrazioni acque meteoriche nelle aule corsi n. 1 e 2 poste al piano primo della sede D.G. INPS di Via C. Beccaria, n. 29 – Roma."

Procedura negoziata da indire ai sensi dell'art. 1, comma 2, lettera b) della Legge n. 120/2020 e ss.mm.ii mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA), con applicazione, ai sensi dell'art. 36, comma 9 bis del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., del criterio del minor prezzo, con le modalità previste dall'art. 1, comma 3, secondo periodo della Legge n. 120/2020 se il numero di offerte ammesse sia pari o superiore a cinque.

Via Ciro il Grande, 21 – 00144 Roma

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:
 - orizzontale
 - verticale
 - 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 e ss.mm.ii.:

*[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 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 economico finanziaria e tecnico professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;
- 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;
- di essere in possesso dell'attestazione SOA nella categoria di opere generali "Edifici civili e Industriali" "OG 1" classifica I rilasciata da: _____;
- di essere abilitato al bando MePA "Edifici Civili e Industriali".

(Località), li

TIMBRO e FIRMA del legale rappresentante