MODELLO 1

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Domanda di Partecipazione

PROCEDURA APPALTO DEI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA INERENTI IL RISANAMENTO DI ELEMENTI STRUTTURALI E PORZIONI DI INTONACO DEI PROSPETTI E IMPERMEABILIZZAZIONE DELLA TERRAZZA DI COPERTURA NELLO STABILE DELLA DIREZIONE PROVINCIALE INPS DI CAGLIARI – PALAZZINA A -VIALE R. MARGHERITA N 9".

CIG :5272485044 **CUP: F27B13000090005**

Importo a base di gara € 142.000,00 = Oneri per la sicurezza € 3.750,00 =

Il sottoscritto ……

nato il…….. a ……

in qualità di……

dell'impresa……

con sede in……

con codice fiscale n……

con partita IVA n……

codice attività ……

CHIEDE di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto come:

(barrare la casella corrispondente)

☐ imprenditore individuale, artigiano, società commerciale, società cooperativa, di cui all'articolo 34 comma 1. lettera a) del decreto legislativo 12 aprile 2006 , n. 163

☐ consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, di cui all'articolo 34 comma 1 lettera b) del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163

Consorziati:

denominazione	legale rappresentante	sede legale
_____	_____	_____
_____	_____	_____

☐ consorzio stabile, di cui all'articolo 34 comma 1.lettera c) del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163 :

Consorziati:

denominazione	legale rappresentante	sede legale
_____	_____	_____
_____	_____	_____

☐ mandatario dei un raggruppamento temporaneo di concorrenti, di cui all'articolo 34 comma1.lettera d) del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163:

Consorziati:

Denominazione	legale rappresentante	sede legale
_____	_____	_____
_____	_____	_____

☐ consorzio ordinario di concorrenti di cui all'articolo 2602 del codice civile, di cui all'articolo 34 comma 1.lettera e) del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163;

☐ GEIE (Gruppo Europeo di Interesse Economico), di cui all'articolo 34 comma 1.lettera f) del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

(in caso di avvalimento)

☐ intende ricorrere all'istituto dell'avvalimento; si specifica che si ricorre all'avvalimento per i seguenti requisiti: _____, impresa ausiliaria: _____

DICHIARA
(barrare la casella corrispondente)

☐ di essere in possesso dell'attestato SOA n° rilasciata il _____ dalla società _____ per categoria e classifica adeguate ai lavori di cui all'oggetto

☐ di essere in possesso del Certificato della Camera di Commercio rilasciato il_____ dalla Camera di Commercio di _____ in corso di validità e per categoria e qualifica adeguate ai lavori di cui all'oggetto.

_____ li_____

Il Dichiarante/i

_____

_____

Si allega fotocopia del documento del dichiarante
Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

AVVERTENZE - N.B. -

* la ditta ha facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte, sia di predisporre, per eventuali carenze di spazio, **mancanza elementi o altre esigenze**, uno proprio contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste e quelle ritenute necessarie;
* Il modulo deve essere compilato in ***modo leggibile*** in ogni sua parte con i dati richiesti provvedendo **a contrassegnare**, ove previsto, le dichiarazioni che si intendono rendere; **N.B: l'assenza del contrassegno equivale a dichiarazione non resa** , *è ammesso di annullare le parti che non interessano)* ;
* la ditta ha la facoltà di presentare i certificati comprovanti il possesso dei requisiti richiesti (es. Certificato della Camera di Commercio, Casellario, etc.)
* Allegare al modulo , **a pena di esclusione, *copia fotostatica di un documento di identità*** in corso di validità ***del soggetto dichiarante***. In caso contrario la firma dovrà essere autenticata ai sensi della L 445/2000 **(a pena l'esclusione dalla gara).**

Ai sensi del D.Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il mio consenso e autorizzo l'Istituto al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura.

IL Dichiarante/i

_____ _____