Istituto Nazionale Previdenza Sociale

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

SEDE REGIONALE PER IL LAZIO

ALLEGATO A

"Riordino logistico, miglioramento ambientale ed efficientamento energetico con opere di CDZ e illuminazione, ai piani 4°,3°,2°,1° e 2S"

da eseguire presso la D.P.INPS di Frosinone-Piazza A. Gramsci, 4

CIG 5935227044 CUP F44B14000200005

Istanza di manifestazione di interesse e contestuale autocertificazione

Il sottoscritto (*nome, cognome*) _____,

nato a (*luogo di nascita*) _____ il (*gg.mm.aa*)_____,

residente a _____,

Via _____,

in qualità di _____,

dell'impresa: (*denominazione*): _____,

avente natura sociale: _____,

con sede in: _____Indirizzo_____,

Tel _____cell._____,

codice Fiscale: _____ ; Partita IVA: _____,

Posizione/i INPS n.: _____,

Posizione/i INAIL n.: _____,

Posizione/i CASSA EDILE n.: _____,

Contratto collettivo nazionale applicato _____,

Dimensione aziendale (n.ro dipendenti) _____,

MANIFESTA

interesse ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all'art. 57 comma 6 e 122 comma 7 del D.lgs 163/06, che l'INPS si riserva di espletare senza alcun vincolo, come:

[*selezionare la casella corrispondente al regime soggettivo di partecipazione alla procedura, barrando e specificando i casi che interessano*]

☐ come operatore economico monosoggettivo;

[*ovvero*]

☐ quale [mandatario] [mandante] in raggruppamento temporaneo [costituito] [da costituirsi] di tipo:

- o orizzontale
- o verticale
- o misto

con le seguenti imprese concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra le medesime, ai sensi dell'art. 37, comma 4°, del D.lgs. 163/06:

[*quadro da compilare solo in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario, costituendi o costituiti. In tal caso, di ciascun operatore occorrerà indicare la denominazione, la sede legale e le parti di appalto che il medesimo eseguirà*]

Impresa Mandataria	Parte dell'appalto di competenza	Percentuale

Imprese Mandanti	Parte dell'appalto di competenza	Percentuale

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 28/12/2000, n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- Di possedere i requisiti di cui all'art. 38 del D.lgs. 163/2006 ed in particolare di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamenti di lavori pubblici previste dal medesimo art. 38 e dalla vigente normativa in materia;

- Di non partecipare per sé e contemporaneamente sotto qualsiasi altra forma quale componente di altri soggetti concorrenti;

(barrare l'ipotesi che ricorre)

(caso di concorrente in possesso dell'attestato SOA)

☐ Di possedere attestazione SOA rilasciata da società di attestazione regolarmente autorizzata, ai sensi dell'art. 40 del D.lgs. 163/2006 e 60 del DPR 207/2010, in corso di validità che documenti il possesso della qualificazione in categorie e classifiche adeguate, tenuto conto di quanto stabilito dall'art. 357 del medesimo decreto.

(caso di concorrente stabilito in altri stati aderenti all'Unione Europea)

☐ Di possedere i requisiti previsti dal DPR 207/2010, in base alla documentazione prodotta secondo le norme vigenti nei rispettivi paesi.

(caso di concorrente non in possesso dell'attestato SOA)

☐ Di possedere i requisiti di cui all'art. 90 del DPR 207/2010.

- Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 79 del D.lgs. 163/2006:
  - che il domicilio eletto per il ricevimento delle comunicazioni è il seguente: _____;
  - di autorizzare espressamente l'INPS Sede Regionale Lazio ad effettuare le comunicazioni tramite PEC: _____;
  - di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'INPS Sede Regionale Lazio, ogni variazione sopravvenuta nel corso della presente procedura circa l'indirizzo o PEC sopra indicati al quale ricevere le comunicazioni;

- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'INPS Sede Regionale Lazio che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'INPS Sede Regionale Lazio nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.

☐ dichiara, ai sensi dell'articolo 118 del D.lgs. 163/06 e successive modificazioni, l'intenzione di subappaltare o concedere a cottimo, secondo le percentuali stabilite dalla legge, le seguenti lavorazioni: (indicare eventuali lavorazioni):

_____

_____

*[Luogo e Data]*_____,_____.

[timbro e firma leggibile]
(firma con allegata fotocopia documento di identità)

Note di compilazione:

- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile da parte del legale rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri, o procura;*

- *alla presente dichiarazione, a pena di nullità dovrà essere allegata copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità;*

- *la presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa Concorrente, nonché da ogni singolo operatore del RTI o del consorzio;*

- *all'atto della compilazione, selezionare le opzioni a compilazione alternativa barrando il relativo riquadro, in maniera tale che la scelta del soggetto che compila sia chiaramente espressa;*

- *le clausole obbligatorie non potranno essere oggetto di spunta e/o eliminazione.*