Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione regionale Marche

ALLEGATO "A"

Istanza di manifestazione di interesse

e contestuale autocertificazione

relativa ad
AVVISO ESPLORATIVO
PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
A DODICI PROCEDURE NEGOZIATE,
ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettere b-c del D.lgs. 50/2016,
pubblicato il 30-settembre-2016.

(indicare la procedura negoziata con relativo CIG)

(è possibile partecipare ad una o più procedure compilando un modulo "allegato A" per ciascuna procedura)

PROCEDURA NEGOZIATA N. ____ -2016)
CIG: _____

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: _____Cell._____Tel _____,

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 sopra indicata di cui all'art 36 comma 2 lettera b/c del DL n 50/2016, 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:

[*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'AVVISO ESPLORATIVO per acquisizione di manifestazione di interesse ed in particolare di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamenti di lavori pubblici previste dall'art. 80 del DLgs 50/2016;**

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

(caso di concorrente in possesso dell'attestato SOA)

☐ Di possedere TUTTI gli attestati SOA nelle Categorie e Classifiche richiesti nell'Avviso esplorativo per la specifica Procedura Negoziata;

eventuali note : ……

……

……

☐ Di possedere la qualificazione presso la Camera di Commercio, alle lettere richieste nell'Avviso esplorativo per la specifica Procedura Negoziata, ai sensi del DM 37/2008 per l'esecuzione di lavori relativi agli impianti;

eventuali note : ……

……

……

Oppure

☐ Dichiara con riferimento a quanto INDICATO NELL'AVVISO ESPLORATIVO PER LA SPECIFICA PROCEDURA NEGOZIATA:

a) Di aver svolto tutti i lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data della pubblicazione dell'Avviso Esplorativo, e che il loro importo complessivo non sia inferiore all'importo a base d'asta PER LA LAVORAZIONE SPECIFICA

eventuali note : ……

……

……

b) Di aver sostenuto un costo per il personale dipendente non inferiore al 15% dell'importo dei lavori e servizi per la lavorazione specifica

eventuali note : ……

……

……

d) Di essere in possesso di adeguata attrezzatura tecnica e di cantiere per svolgere i lavori

eventuali note : ……

……

……

e) Di essere in grado di svolgere le operazioni di manutenzione sugli impianti e di essere inscritto alla CCIAA o all'albo degli Artigiani, ai sensi del decreto ministeriale 22 gennaio 2008, n. 37, ed essere qualificato per le attività di cui alle lettere richieste

eventuali note : ……

……

……

COMUNICAZIONI

Ai sensi e per gli effetti della presente procedura e dell'art 40 del DL 50/06 nonché ai fini dell'inoltro delle eventuali lettere di invito alla successiva procedura negoziata:

- che il domicilio eletto per il ricevimento delle comunicazioni è il seguente:

  _____;

- di autorizzare espressamente l'INPS Direzione Regionale Marche ad effettuare le comunicazioni tramite PEC:

  _____;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'INPS Sede Regionale Marche, 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 Marche 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 Marche nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento.

☐ dichiara, ai sensi dell'articolo 105 del DL 50/16, DI **NON** RICORRERE AD ALCUN SUBAPPALTO;

OPPURE:

☐ dichiara, ai sensi dell'articolo 105 del DL 50/16, **l'intenzione di subappaltare** le seguenti lavorazioni: (indicare eventuali lavorazioni):

Lavorazione	Natura Lavorazione	Categoria SOA	Percentuale (%) subappaltata	Importo Lavorazione Subappaltata

☐ dichiara di **non** aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo, o conferito incarichi ad ex dipendenti dell'Istituto (INPS) – nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di impiego – i quali, nell'ultimo triennio di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali nei loro confronti

eventuali note : ……

……

……

*[Luogo e Data]*_____,_____.

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

<u>Note di compilazione</u>:

- ☐ *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.*