

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



**ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE REGIONALE PER LA TOSCANA**

ALLEGATO A

“Lavori di accordo quadro per le manutenzioni ordinarie di tipo edile ed affine e volte a mantenere o riportare un’opera o un impianto nella condizione di svolgere la funzione prevista. Interventi negli stabili INPS della Regione Toscana adibiti ad uso ufficio di proprietà, in locazione a terzi e FIP”;

- **da eseguirsi presso gli stabili INPS della Regione Toscana.**

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: _____ Cell. _____ Tel _____,
codice Fiscale: _____ ; Partita IVA: _____,
Posizione/i INPS n.: _____ presso la Sede INPS di _____,
Posizione/i INAIL n.: _____ presso la Sede INAIL di _____,
Posizione/i CASSA EDILE n.: _____ di _____,
Contratto collettivo nazionale applicato _____,
Dimensione aziendale (n.ro dipendenti) _____,

MANIFESTA

interesse ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all'art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs 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 suddetto Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di possedere i requisiti di cui al D.Lgs 50/2016 ed in particolare di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamenti di lavori pubblici previste dal medesimo art. 80 del D.lgs 50/2016 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. 60 del DPR 207/2010 (articolo non abrogato dal D.Lgs 50/2016), in corso di validità che documenti il possesso della qualificazione nelle seguenti categorie e classifiche:

Categoria									
Classifica									

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

- di possedere i requisiti previsti 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 e più precisamente:
 - Importo dei lavori analoghi eseguiti direttamente nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso, non inferiore all'importo a base d'asta, compresi oneri per la sicurezza;
 - Costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguito nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso;
 - Adeguata attrezzatura tecnica;
- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo, o conferito incarichi ad ex dipendenti dell'Istituto - nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di impiego - che, nell'ultimo triennio di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi negoziali nei loro confronti.

Altresì, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 52 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.,

DICHIARA

- il domicilio eletto per il ricevimento delle comunicazioni è il seguente:
- _____;
- di autorizzare espressamente l'INPS Direzione Regionale Toscana ad effettuare le comunicazioni tramite PEC ovvero :

_____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'INPS Direzione Regionale Toscana, 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 Direzione Regionale Toscana 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 Direzione Regionale Toscana nei modi di legge in occasione della procedura di affidamento;

[Luogo e Data] _____, _____.

[timbro e firma leggibile]
(firma digitale o 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 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.*