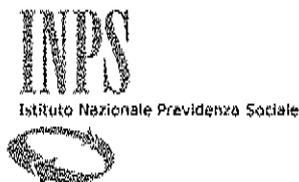


Per l'affidamento della "Fornitura di rotoli di carta asciugamani a strappo, di distributori di materiali di consumo igienico-sanitario e della manutenzione di apparati igienizzanti con relativo materiale di consumo" presso le sedi della Direzione regionale Lazio incluse le sedi della Direzione di Coordinamento metropolitano di Roma.



**ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE REGIONALE LAZIO**

ALLEGATO A

Per l'affidamento di:

- **Fornitura e consegna di rotoli di carta asciugamani a strappo;**
- **Fornitura di distributori e materiale di consumo igienico-sanitario;**
- **Fornitura di apparati igienizzanti e relativo materiale di consumo e manutenzione degli apparati stessi**

per le sedi Inps della Direzione regionale Lazio incluse le sedi della Direzione di Coordinamento metropolitano di Roma

Istanza di manifestazione di interesse e contestuale autocertificazione

CIG: 70862026E0

Per l'affidamento della "Fornitura di rotoli di carta asciugamani a strappo, di distributori di materiali di consumo igienico-sanitario e della manutenzione di apparati igienizzanti con relativo materiale di consumo" presso le sedi della Direzione regionale Lazio Includo le sedi della Direzione di Coordinamento metropolitano di Roma.

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: _____

MANIFESTA

interesse ad essere invitato alla procedura negoziata (ai sensi dell'articolo 216, comma 9, del D.lgs. 50/2016), per l'affidamento della "Fornitura di rotoli di carta asciugamani a strappo, di distributori di materiali di consumo igienico sanitario e della manutenzione di apparati igienizzanti con relativo materiale di consumo" presso le sedi della Direzione regionale Lazio incluse le sedi della Direzione di Coordinamento metropolitano di Roma.

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 non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamenti di lavori pubblici previste dall'art.80, 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;

(in 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.

Che l'impresa _____ è abilitata su piattaforma CONSIP al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione M.E.P.A. al bando "MIS104" Materiale igienico-sanitario;

Per l'affidamento della "Fornitura di rotoli di carta asciugamani a strappo, di distributori di materiali di consumo igienico-sanitario e della manutenzione di apparati igienizzanti con relativo materiale di consumo" presso le sedi della Direzione regionale Lazio incluse le sedi della Direzione di Coordinamento metropolitano di Roma.

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

_____;

di autorizzare espressamente l'INPS Direzione regionale Lazio ad effettuare le comunicazioni al seguente indirizzo PEC: _____;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'INPS Direzione 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 Direzione 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 della fornitura che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dall'INPS Direzione regionale Lazio 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, 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.