

**ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
SEDE REGIONALE PER IL PIEMONTE**

**ALLEGATO A**

Manifestazione di interesse per intervento di compartimentazione antincendio dell'Agencia INPS di Collegno (TO), corso Francia 45.

Il sottoscritto (*nome, cognome*) \_\_\_\_\_  
nato a (luogo di nascita) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
avente natura sociale \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
posizione INPS n. \_\_\_\_\_ presso la Sede INPS di \_\_\_\_\_  
posizione INAIL n. \_\_\_\_\_ presso la Sede INAIL di \_\_\_\_\_  
contratto collettivo nazionale applicato: \_\_\_\_\_  
dimensione aziendale (*numero addetti*) \_\_\_\_\_

### **MANIFESTA**

interesse ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all'art.36 comma2 lettera b) del d.lgs. 50/2016, che l'INPS si riserva di espletare senza alcun vincolo, come:

*(selezionare la casella corrispondente al regime soggetti di partecipazione alla procedura, barrando e specificando i casi che interessano)*

- come operatore economico monosoggettivo;
- quale [mandatario] [mandante] in raggruppamento temporaneo [costituito] [da costituirsi] di tipo
  - orizzontale
  - verticale
  - 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]*

<b>Impresa mandataria</b>	<b>Parte dell'appalto di competenza</b>	<b>Percentuale</b>

<b>Imprese mandanti</b>	<b>Parte dell'appalto di competenza</b>	<b>Percentuale</b>

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 dp.r.445/2000, 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 dall'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 d.p.r.207/2010 (art. non abrogato dal d.lgs.50/16), in corso di validità, attestazione che documenta il possesso della qualificazione in categorie e classifiche adeguate;
- in alternativa di possedere i requisiti di cui all'art.90 del d.p.r.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 della sicurezza;
  - costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al quindici per cento dell'importo dei lavori eseguiti nel quinquennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso;
  - adeguata attrezzatura tecnica;

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

- di possedere i requisiti sopra previsti in base alla documentazione prodotta secondo le norme vigenti nel proprio paese;
- ai sensi e per gli effetti di cui all'art.52 del d.lgs 50/2016:
  - che il domicilio eletto per il ricevimento delle comunicazioni è il seguente:  
.....;
  - di autorizzare espressamente l'INPS Direzione Regionale Piemonte ad effettuare comunicazioni tramite PEC al seguente indirizzo:  
.....;
  - di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'INPS Direzione Regionale Piemonte ogni variazione sopravvenuta nel corso della presente procedura circa l'indirizzo PEC sopra indicato 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 Piemonte, 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 circa il 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 Piemonte nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- dichiara 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 - i quali, nell'ultimo triennio di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi negoziali nei loro confronti.

[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;*
- *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.*