



ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
DIREZIONE REGIONALE PER IL LAZIO

ALLEGATO A

**Istanza di manifestazione di interesse e contestuale autocertificazione
per l'affidamento, dal 1/7/2018 al 30/6/2019, dei *“Servizi legali di cancelleria
presso gli uffici giudiziari di Latina per conto di INPS – Avvocatura di Latina”***

Il sottoscritto (nome, cognome) _____
nato a (luogo di nascita) _____ il (gg.mm.aa) _____
residente a _____ via _____
in qualità di _____
dell'impresa: (denominazione): _____
con sede in: _____
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, dal 1/7/2018 al 30/6/2019, dei "Servizi legali di cancelleria presso gli uffici giudiziari di Latina per conto di INPS – Avvocatura di Latina".

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;
- 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 dei lavori 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] _____, _____.

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

Note di compilazione:

- la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale, ovvero in calce per esteso con firma autografa 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;
- in caso di firma autografa, 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.