



Data di pubblicazione: 27/09/2018

Nome allegato: AVEZZANO_Dich_manif_di_interesse All_A.pdf

CIG: 763505350D (1);

Nome procedura: AGENZIA COMPLESSA INPS DI AVEZZANO -
ACCORDO QUADRO PER I LAVORI DI "RISANAMENTO
CONSERVATIVO RIVESTIMENTI LAPIDEI E PROTEZIONE FACCIATE
DA UMIDITÀ ASCENDENTE CON COIBENTAZIONE A CAPPOTTO
PIANI TERRA E SEMINTERRATO" , DA ESEGUIRSI PRESSO
L'IMMOBILE DI PROPRIETA' DELL'ISTITUTO IN AVEZZANO - VIA
CAVALIERI DI VITTORIO VENETO, 72.



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Regionale Abruzzo
Coordinamento tecnico regionale

ALLEGATO A – DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto: _____

nato a: _____ il _____

Residente a: _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di: (indicare la carica, anche sociale)

legale rappresentante

procuratore

altro (specificare: _____)

dell'Operatore economico: _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

con sede nel Comune di: _____ Provincia di _____

Via/Piazza _____

telefono: _____

fax: _____

Pec: _____

MANIFESTA L'INTERESSE

ad essere invitato a partecipare alla procedura di affidamento ai sensi dell'art.36 comma 2 lettera c) del D.Lgs. n.50/2016 mediante RDO su piattaforma CONSIP - Me.P.A. dell'accordo quadro per i lavori di :

"Risanamento conservativo rivestimenti lapidei e protezione facciate da umidità ascendente con coibentazione a cappotto piani terra e seminterrato" da eseguirsi presso l'immobile di proprietà dell'Istituto in Avezzano - via Cavalieri di Vittorio Veneto , 72 - destinato a Agenzia Complessa Inps di Avezzano.

a tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto

(artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo alla procedura sopra descritta e di essere edotto su tutte le norme e condizioni in esso contenute;
 - che l'impresa rappresentata possiede i requisiti di partecipazione alla presente procedura conformemente a quanto prescritto dall'avviso pubblico e di impegnarsi a dimostrarne il possesso in sede di presentazione delle offerte, ed in particolare di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 e 83 del DLgs. 50 del 18 aprile 2016 e di essere iscritto nel registro delle imprese della CCIAA di _____ con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto di manifestazione di interesse, nonché di essere iscritto in MEPA;
 - di essere consapevole che con l'avviso pubblico di richiesta di manifestazioni di interesse non viene indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggio, essendo l'indagine finalizzata alla individuazione di operatori economici e dunque la manifestazione di interesse da parte di operatori economici non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali.
- Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento considerata. Titolare del trattamento dei dati personali è l'INPS, Direzione Regionale Abruzzo, Via Alessandro Volta, 1 - L'Aquila.

li _____
[firma digitale dell'Operatore]

La presente dichiarazione dovrà essere compilata in ogni sua parte, successivamente acquisita in formato PDF e inviata via PEC previa apposizione della firma digitale dal legale rappresentante.