



**Data di pubblicazione:** 14/06/2019

**Nome allegato:** *All A manifestazione di interesse.pdf*

**CIG:** *nessun CIG*

**Nome procedura:** *AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO*

*Preordinata a conoscere le manifestazioni d'interesse da parte degli Operatori Economici alla partecipazione ad una procedura negoziata sotto soglia, da svolgersi mediante Richiesta di offerta sul mercato elettronico della Pubblica Amministrazione della Consip S.p.A. (MePA) indetta ai sensi dell'art 36, comma 2, lettera b del D.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii. da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo (articolo 36, comma 9 bis del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.) diretta all'affidamento del servizio di undici numeri verdi internazionali per le chiamate da rete fissa, per la durata di 36 mesi.*



Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**

Direzione Centrale Acquisti e Appalti

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI UNDICI NUMERI VERDI INTERNAZIONALI PER LE  
CHIAMATE DA RETE FISSA PER LA DURATA DI 36 MESI**

**ALLEGATO A ALL'AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**

**SCHEMA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii)

Preordinata a conoscere le manifestazioni d'interesse da parte degli Operatori Economici alla partecipazione ad una procedura negoziata sotto soglia, da svolgersi mediante Richiesta di offerta sul mercato elettronico della Pubblica Amministrazione della Consip S.p.A.(MePA), da indire ai sensi dell'art 36, comma 2, lettera b del D.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii e da aggiudicare secondo il criterio del minor prezzo (articolo 36, comma 9 bis del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.).

**Via Ciro il Grande, 21 – 00144 Roma**

**tel. +390659054279**

**C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_

**Nato a:** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Residente a:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.°** \_\_\_\_\_

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

**dell'operatore/impresa:** \_\_\_\_\_

**con sede nel Comune di:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_

**codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**partita I.V.A.:** \_\_\_\_\_

<b>Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della stazione appaltante (da indicarsi <u>obbligatoriamente</u>)</b>	
<b>Domicilio eletto</b>	
<b>Indirizzo di posta elettronica</b>	
<b>Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)</b>	
<b>Numero di telefono</b>	
<b>Numero di Fax</b>	

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.**

### **MANIFESTA INTERESSE**

ad essere invitato alla procedura evidenziata in epigrafe, che l'INPS si riserva di effettuare senza alcun vincolo, come:

[selezionare la casella corrispondente al regime soggettivo di partecipazione alla procedura]

Operatore economico mono soggettivo

[ovvero]

Operatore economico **plurisoggettivo** [selezionare la casella corrispondente]

in qualità di capogruppo / consorziato in consorzio ordinario

[ovvero]

quale [mandatario] [mandante] in raggruppamento temporaneo di operatori economici di tipo:

**o** orizzontale

**o** verticale

**o** misto

con i seguenti operatori economici concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra i medesimi, ai sensi dell'art. 48, comma 4 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii:

[quadro da compilare **solo** in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario, costituendi o costituiti. In tal caso, per ciascun operatore occorrerà indicare la denominazione, la sede legale, la partita I.V.A., le categorie di lavori di competenza, la quota di partecipazione all'operatore plurisoggettivo e la quota di esecuzione dei lavori]

Operatore Mandatario/ Capogruppo	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

Operatore Mandante	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

**ed in tale qualità  
DICHIARA**

• che, ai sensi dell'art.83 comma 1, lettera a) del Codice, è/sono regolarmente iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_, n.° iscrizione \_\_\_\_\_, per le medesime attività oggetto di procedura, ovvero nel registro professionale o commerciale dello Stato di residenza \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_;

di essere iscritto/i sulla piattaforma Consip MEPA;

• di essere consapevole/i che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà/dovranno dichiarare:

• di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80, D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii;

• di essere in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico professionale indicati nell'avviso di manifestazione di interesse;

• di essere a conoscenza che la presente manifestazione non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure per l'affidamento del servizio de quo e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti 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 in oggetto.

(Località) ....., li .....

TIMBRO e FIRMA