Data di pubblicazione: *08/06/2020*
Nome allegato: *Allegato A - Dichiarazione sostitutiva.pdf*
CIG: *nessun CIG*
Nome procedura: *Lavori di "completamento degli interventi di abbattimento e smaltimento con eventuale ripiantumazione degli alberi a rischio caduta del parco della Filiale Metropolitana dei Camaldoli".*
Avviso di indagine di mercato preordinata all'acquisizione di manifestazioni d'interesse alla partecipazione ad una procedura 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 svolgersi mediante Trattativa Diretta sul mercato elettronico della Pubblica Amministrazione della Consip S.p.A.(MePA) e da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo ai sensi dell'articolo 36, comma 9 bis, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione centrale Risorse Strumentali e Centrale Unica Acquisti

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Lavori di "*completamento degli interventi di abbattimento e smaltimento con eventuale ripiantumazione degli alberi a rischio caduta del parco della Filiale Metropolitana dei Camaldoli*".

Procedura ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettera b) del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii. da svolgersi mediante Trattativa Diretta sul mercato elettronico della pubblica amministrazione della Consip S.p.A.(MePA) e da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo ai sensi dell'articolo 36, comma 9-bis del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto: _____
Nato a: _____**il** _____
Residente a: _____ **Provincia di** _____
via/piazza_____ **n.°** _____
in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)*
_____
dell'Operatore economico: _____
codice fiscale: _____
partita I.V.A.: _____

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

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

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]

□ come Operatore economico **monosoggettivo**

[ovvero]

□ come 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:

- orizzontale
- verticale
- 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:

*[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 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 sulla piattaforma Consip MEPA;

□ di essere iscritto all'Albo fornitori dell'INPS per la categoria merceologica [……..]

- di essere consapevole che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà 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
  - ✓ di essere in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;
- di essere a conoscenza che la presente non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure 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 non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento in oggetto;
- di essere in possesso:

  □ dell'attestazione SOA nella categoria specialistica "Verde ed arredo urbano" "OS24" – classifica _____ rilasciata da _____

  □ dell'attestazione SOA nella categoria generale "Edifici civili ed industriali" "OG1" – classifica _____ rilasciata da _____
- di essere abilitato al bando MePA nella categoria di lavori specialistica OS24 "Verde e arredo urbano".

(Località) ……., lì ……

TIMBRO e FIRMA del legale rappresentante