Direzione centrale Risorse Strumentali

e Centrale Unica Acquisti

Il Direttore Centrale

|  |
| --- |
| 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)***“Accordo quadro di durata annuale per l’esecuzione di interventi di manutenzione impiantistica preventiva di sicurezza e/o adeguamento normativo e/o funzionale di impiantistica elettrica idrica e termosanitaria presso gli stabili ad uso strumentale nella disponibilità della Direzione Regionale INPS Campania e della Direzione di Coordinamento Metropolitano di Napoli”.**Procedura negoziata ai sensi dell’art. 1, comma 2, lettera b) del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii. da svolgersi mediante Richiesta di Offerta (RdO) 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.* |

Via Ciro il Grande, 21 - 00144 - Roma

Tel +39 06 5905 4279

PEC: *dc.risorsestrumentalicentraleunicaacquisti@postacert.inps.gov.it*

Email: DCRisorseStrumentaliCentraleUnicaAcquisti@inps.it

www.inps.it



**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 obbligatoriamente*)*** |
| **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 OG 11 – “Impianti tecnologici” classifica \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere abilitato al bando MePA nella categoria di lavori OG 11 “Impianti tecnologici” ambito geografico Regione Campania.

(Località) …………………….., lì …………………

TIMBRO e FIRMA del legale rappresentante