|  |
| --- |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE |
|  |

|  |
| --- |
| **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)**  per l’individuazione di operatori economici da invitare ad una procedura negoziata sotto soglia, ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. b) della legge 11 settembre 2020, n. 120, da svolgersi mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato elettronico della pubblica amministrazione gestito da Consip S.p.A. (MEPA), per l'affidamento, mediante la stipula di un Accordo quadro della durata di 36 mesi, dei “S*ervizi di facchinaggio esterno, trasloco e smaltimento a discarica per gli immobili a uso strumentale della Direzione regionale Campania e della Direzione di coordinamento metropolitano di Napoli”.* |

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

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

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

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

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

**dell’Operatore economico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**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]

□ Operatore economico **monosoggettivo**

[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:

* 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 e ss.mm.ii. (di seguito “Codice”):

*[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 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 del Codice;
* di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, 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 acconsentire espressamente al trattamento dei dati personali secondo quanto indicato nell’avviso e nel rispetto del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679).

(Località) ……………………, lì …………………

TIMBRO e FIRMA

**Note** **di compilazione**:

* *La presente dichiarazione, in formato .pdf, dovrà essere sottoscritta* *dal legale rappresentante dell’Operatore economico o da altra persona abilitata ad impegnare l’impresa, a mezzo firma digitale oppure con firma autografa e allegazione di documento d’identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi del DPR 445/2000.*
* *Nel caso in cui la sottoscrizione sia effettuata ad opera di persona abilitata ad impegnare l’impresa diversa dal legale rappresentante, dovrà, inoltre, essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri o procura.*
* *La presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa Concorrente, nonché da ogni singolo operatore del RTI o del consorzio.*