



Data di pubblicazione: 11/06/2021

Nome allegato: *Allegato A - Manifestazione di interesse.pdf*

CIG: *nessun CIG*

Nome procedura: *Indagine di mercato 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 e 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, dei servizi 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.*

The logo of the Istituto Nazionale Previdenza Sociale (INPS) consists of the letters 'INPS' in a bold, blue, serif font.

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Centrale Risorse
Strumentali e Centrale Unica Acquisti

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 *"Servizi 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 <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]

- 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.*