Direzione centrale Risorse Strumentali e

Centrale Unica Acquisti

Area Servizi IT

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione centrale Risorse Strumentali e Centrale Unica Acquisti

1

|  |
| --- |
| **ALLEGATO** **DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE****(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)** Consultazione di mercato preordinata ad acquisire proposte di soluzioni “Servizi di Test Automation” e manifestazioni di interesse alla partecipazione ad una o più procedure di appalto. |

**\_**l\_ sottoscritt\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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/e procedura/e per l’acquisizione di **Servizi di Test Automation** 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:

**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:

*[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

* di essere regolarmente iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscrizione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 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;
* [*se del caso*] che le seguenti informazioni e/o parti della documentazione tecnica presentata sono coperte da segreto tecnico – commerciale:
* [*se del caso*] che le seguenti informazioni sono utili a ricostruire la posizione del soggetto nel mercato e la competenza del soggetto nel campo di attività di cui alla consultazione:
* 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.

Data e luogo Firma