|  |
| --- |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE |
| Direzione Regionale Umbria  |

|  |
| --- |
| **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)****Affidamento in concessione, ai sensi dell’art. 164 del Dlgs. 50/2016, della gestione del servizio di erogazione di bevande calde, fresche, snack ed altri generi alimentari di durata biennale, mediante l’installazione di n. 18 distributori automatici presso le sedi Inps Umbria.**Indagine di mercato preordinata all’acquisizione di manifestazioni d’interesse da parte degli Operatori economici per la ricezione di una richiesta di offerta, gestita su piattaforma asp, indetta ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 50/2016, da aggiudicarsi con il criterio del minor prezzo ai sensi dell’art. 36, comma 9-bis e 95, comma 4 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i. |

**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** |  |

**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 interpellato, per la procedura in epigrafe, che l’INPS si riserva di effettuare senza alcun vincolo.

in qualità di (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;
* 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 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.

(Località) …………………….., lì ………………… TIMBRO e FIRMA