



**Data di pubblicazione:** 04/04/2019

**Nome allegato:** *Allegato A Manifestazione di interesse e dichiarazione sostitutiva.pdf*

**CIG:** Z2F27E3164;

**Nome procedura:** *Indagine di mercato preordinata a conoscere le manifestazioni d'interesse da parte degli Operatori economici alla partecipazione ad una procedura negoziata su piattaforma MePA, indetta ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettere b), D.Lgs. 50/2016, da aggiudicarsi con il criterio del minor prezzo ai sensi dell'articolo 95, comma 4 del D.Lgs. 50/2016 per l'affidamento dell'esecuzione di lavori edili ed affini di manutenzione ordinaria, a seguito di guasto e/o preventiva, degli immobili strumentali gestiti dalla Direzione Regionale Inps del Friuli Venezia Giulia, mediante un Accordo Quadro ai sensi dell'articolo 54, co. 3, del D.Lgs. 50/2016, per la durata di 12 mesi decorrenti dalla data di stipulazione dell'Accordo stesso.*

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE  
Direzione regionale Friuli Venezia Giulia

**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 dei lavori edili ed affini di manutenzione ordinaria, a seguito di guasto e/o preventiva, degli immobili strumentali gestiti dalla Direzione Regionale Inps del Friuli Venezia Giulia**

**Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettere b) d.lgs. 50/2016**

**CIG: Z2F27E3164**

**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	

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. 445/2000 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. 445/2000

#### 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:

- 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**

- 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 sulla piattaforma ASP;
- ☐ 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 del 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.

(Località) ....., lì .....

TIMBRO e FIRMA