Direzione Centrale Acquisti e Appalti

Il Direttore Centrale

Area Lavori di manutenzione ordinaria, straordinaria e di sicurezza

sugli immobili strumentali - Facility Management degli uffici –

Budget degli acquisti, gestione finanziaria e controllo della spesa strumentale

|  |
| --- |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE |
| Direzione Centrale Acquisti e Appalti |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO A****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA****(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)** *Servizio di verifica periodica e straordinaria degli impianti elevatori a servizio dell’intero complesso di edifici costituenti la Direzione Generale INPS in Roma.* *Affidamento diretto, ai sensi dell’art. 37 comma 1 del del D. Lgs n. 50/2016, mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA),ai sensi dell’art. 36 comma 6 ultimo periodo del D.Lgs n. 50/2016.**CUP : F83G15000690005 - CIG: ZB413F5FCG*  |

**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.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**telefono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**indirizzo di posta elettronica:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***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 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**

**DICHIARA**:

* di essere abilitato nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione quale esecutore del bando dei servizi di valutazione della conformità in particolare - Verifiche su ascensori –.
* di essere organismo abilitato alle verifiche da effettuare sugli impianti elevatori ai sensi degli artt. 13 e 14 del D.P.R. 162/99 e ss.mm.ii..
* Di possedere i requisiti di cui al d.lgs. 50/2016 ed in particolare di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamenti di lavori pubblici previste dal medesimo art. 80 del d.lgs. 50/2016 e dalla vigente normativa in materia.

**ALLEGA**

copia certificazione d’iscrizione alla C.C.I.A.A., attestante lo svolgimento delle attività nello specifico settore oggetto del contratto;

 Il Titolare

 **……………………………………………………..**

**Roma, lì \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*N.B.*

Ladichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.