

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
E
DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI**

Manifestazione di interesse finalizzata ad individuare operatori economici da invitare alla successiva procedura negoziata ex art. 50, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 36/2023 per l'affidamento dei lavori di ASFALTATURE, ABBATTIMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE MARCIAPIEDI E PISTE CICLOPEDONALI – ANNO 2023 – CUP B27H20012170004.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

in qualità di *(barrare/ compilare il caso riconducibile al concorrente):*

- Legale rappresentante
- Procuratore
 - di società individuale
 - di società
 - di consorzio stabile
 - della mandataria/capofila del raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o aggregazione di rete costituito denominato
 - della mandataria/capofila del raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o aggregazione di rete DA COSTITUIRSI denominato

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INVITATO alla procedura in oggetto come:

- Società
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail

PEC
Codice fiscale P.IVA

Consorzio stabile
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA

Raggruppamento temporaneo COSTITUITO

Aggregazione di rete COSTITUITO

consorzio ordinario COSTITUITO

avente denominazione

Dati della mandataria:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA

Dati mandante n° 1:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il

C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 2:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 3:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 4:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail

PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 5:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Raggruppamento temporaneo DA COSTITUIRSI

Aggregazione di rete DA COSTITUIRSI

consorzio ordinario DA COSTITUIRSI

avente denominazione

Dati della mandataria:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA

Dati mandante n° 1:

Denominazione

con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 2:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a
in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 3:

Denominazione
con sede in ()
Indirizzo
Telefono
e-mail
PEC
Codice fiscale P.IVA
Legale rappresentante
nato/a il
C.F.
residente a

in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 4:

Denominazione

con sede in ()

Indirizzo

Telefono

e-mail

PEC

Codice fiscale P.IVA

Legale rappresentante

nato/a il

C.F.

residente a

in Via/P.zza n.

Dati mandante n° 5:

Denominazione

con sede in ()

Indirizzo

Telefono

e-mail

PEC

Codice fiscale P.IVA

Legale rappresentante

nato/a il

C.F.

residente a

in Via/P.zza n.

E a tal fine, consapevole del fatto che in caso di mendaci dichiarazioni verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative di esclusione dalle procedure di affidamento di contratti pubblici, previste dal D.Lgs. 50/2016;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

di essere iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato: R.E.A. n° data iscrizione ;

Che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023

che non sussistono nei confronti dell'operatore economico le misure cautelari interdittive o di divieto anche temporaneo a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, previsti da altre disposizioni legislative e regolamentari;

(*nel caso di concorrente stabilito in Stati diversi dall'Italia*) di essere in possesso dei requisiti generali e speciali prescritti dai documenti di gara per la qualificazione e la partecipazione degli operatori economici italiani, dimostrabili mediante idonea documentazione conforme alle normative vigenti nei rispettivi paesi;

di essere soggetto agli obblighi dell'art. 17 della Legge 68/1999 e s.m.i.
oppure

di NON essere soggetto agli obblighi dell'art. 17 della Legge 68/1999 e s.m.i.

Che è in possesso di attestazione, rilasciata da società organismo di attestazione (SOA) regolarmente autorizzata, in corso di validità che documenti la qualificazione nelle seguenti categorie e classifiche:

cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;	cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;
cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;	cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;
cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;	cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;
cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;	cat. <input type="text"/>	Class. <input type="text"/>	;

Che è in possesso della seguenti certificazioni in corso di validità ed afferente all'attività oggetto dell'appalto, rilasciata da organismi accreditati ai sensi della normativa europea:

Certificazione UNI EN ISO 9001;

Certificazione UNI EN ISO 14001

Certificazione OHSAS 18001

Certificazione EMAS III

Altro

Che è iscritto a SINTEL e abilitato per il comune di Somma Lombardo

DICHIARA inoltre

- di FARE ricorso all'avvalimento
oppure
 di NON FARE ricorso all'avvalimento

In caso di ricorso all'Avvalimento:

- di avvalersi dei seguenti requisiti **TECNICO ORGANIZZATIVI** (*descrivere*)

dell'Impresa (*indicare il nome dell'ausiliario*)

con sede legale in ()

indirizzo

Telefono

e-mail

PEC

Codice fiscale P.IVA

Luogo data

IL DICHIARANTE

DOCUMENTO DA FIRMARE DIGITALMENTE

Allegati: fotocopia documenti di identità del dichiarante