

MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per procedura negoziata – art. 122 D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i di cui al D.Lgs 163/2006.

Stazione Appaltante:
Comune di Meana di Susa
Piazza Europa, 1
10050 MEANA DI SUSÀ (TO)
Telefono: 012239161 – Fax: 012239533

OGGETTO: AVVISO PER MANIFESTAZIONI DI INTERESSE RELATIVE AL SEGUENTE LAVORO:

"RESTAURO CONSERVATIVO AI FINI DELL'ADEGUAMENTO STRUTTURALE-SISMICO, ENERGETICO E FUNZIONALE DELLA SEDE MUNICIPALE E DELLE AREE A PARCO PUBBLICO AD ESSO CONNESSE". CIG 623094634D - CUP I48C13000440001

Il sottoscritto nato il a
in qualità di dell'impresa
con sede in con codice fiscale n
con partita IVA n

(*barrare le caselle interessate*)

- capogruppo di un associazione temporanea di imprese o di un consorzio ordinario;
- impresa ausiliata in caso di avvalimento.

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori indicati nell'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ ed attesta i seguenti dati (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza*):
 - a. numero di iscrizione _____
 - b. data di iscrizione _____
 - c. durata della ditta/data termine _____
 - d. forma giuridica _____
 - e. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (*indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza e il C.F.*) _____

c) di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali per le posizioni sotto indicate

| | | | |
|--|------|-------|------------------------------|
| | INPS | INAIL | CASSA EDILE (se iscritta) |
| SEDE DI COMPETENZA | | | |
| CODICE DITTA (per INAIL trattasi di cod. cliente) | | | |
| MATRICOLA INPS | | | |

- altre informazioni

| | |
|----------------------|--|
| CCNL APPLICATO | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) |
| DIMENSIONE AZIENDALE | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre |

d) che l'impresa possiede attestazione SOA rilasciata da in data numero per le seguenti categorie e classifiche

| Categoria | Classifica |
|-----------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

e) (*in caso di associazione temporanea di imprese, consorzio ordinario*)
 che altre imprese esclusa la capogruppo risultano o saranno: (*indicare denominazione, sede legale e partita IVA*)

f) (*in caso di avvalimento*)
 che l'impresa ausiliaria sarà: (*indicare denominazione, sede legale e partita IVA*)

g) che autorizza per le eventuali successive comunicazioni l'utilizzo dei seguenti riferimenti:

- PEC.....
- n. tel.....
- n. cell.....

h) di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003;

Il sottoscritto nato il a
 in qualità di dell'impresa
 con sede in con codice fiscale n
 con partita IVA n

(*barrare le caselle interessate*)

- mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio ordinario
- impresa cooptata di una associazione temporanea di imprese
- impresa ausiliaria in caso di avvalimento

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori indicati nell'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ ed attesta i seguenti dati (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza*):
- a. numero di iscrizione _____
 - b. data di iscrizione _____
 - c. durata della ditta/data termine _____
 - d. forma giuridica _____
 - e. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (**indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza e il C.F.**) _____
- _____
- _____
- _____

- c) di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali per le posizioni sotto indicate

| | INPS | INAIL | CASSA EDILE (se iscritta) |
|---|------|-------|------------------------------|
| SEDE DI COMPETENZA | | | |
| CODICE DITTA (per INAIL trattasi di cod. cliente) | | | |
| MATRICOLA INPS | | | |

- altre informazioni

| | |
|----------------------|--|
| CCNL APPLICATO | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) |
| DIMENSIONE AZIENDALE | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre |

- d) che l'impresa possiede attestazione SOA rilasciata da in data numero per le seguenti categorie e classifiche

| Categoria | Classifica |
|-----------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- e) di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003;

Il sottoscritto nato il a
in qualità di dell'impresa
con sede in con codice fiscale n
con partita IVA n

(barrare le caselle interessate)

- mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio ordinario
- impresa cooptata di una associazione temporanea di imprese
- impresa ausiliaria in caso di avvalimento

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori indicati nell'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
- a. numero di iscrizione _____
 - b. data di iscrizione _____
 - c. durata della ditta/data termine _____
 - d. forma giuridica _____
 - e. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (**indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza e il C.F.**) _____
- c) di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali per le posizioni sotto indicate

| | INPS | INAIL | CASSA EDILE (se iscritta) |
|---------|------|-------|------------------------------|
| SEDE DI | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| COMPETENZA | | | |
| CODICE DITTA (per INAIL trattasi di cod. cliente) | | | |
| MATRICOLA INPS | | | |

- altre informazioni

| | |
|----------------------|--|
| CCNL APPLICATO | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) |
| DIMENSIONE AZIENDALE | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre |

- d) che l'impresa possiede attestazione SOA rilasciata da in data numero per le seguenti categorie e classifiche

| Categoria | Classifica |
|------------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- e) di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003;

Il sottoscritto nato il a
 in qualità di dell'impresa
 con sede in con codice fiscale n
 con partita IVA n

(*barrare le caselle interessate*)

- mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio ordinario
- impresa cooptata di una associazione temporanea di imprese
- impresa ausiliaria in caso di avvalimento

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori indicati nell'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

f) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;

g) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- a. numero di iscrizione _____
 - b. data di iscrizione _____
 - c. durata della ditta/data termine _____
 - d. forma giuridica _____
 - e. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (**indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza e il C.F.**) _____
- _____
- _____
- _____

h) di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali per le posizioni sotto indicate

| | INPS | INAIL | CASSA EDILE (se iscritta) |
|---|------|-------|------------------------------|
| SEDE DI COMPETENZA | | | |
| CODICE DITTA (per INAIL trattasi di cod. cliente) | | | |
| MATRICOLA INPS | | | |

- altre informazioni

| | |
|----------------------|--|
| CCNL APPLICATO | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) |
| DIMENSIONE AZIENDALE | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre |

i) che l'impresa possiede attestazione SOA rilasciata da in data numero per le seguenti categorie e classifiche

| Categoria | Classifica |
|-----------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

j) di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003;

Il sottoscritto nato il a
in qualità di dell'impresa
con sede in con codice fiscale n
con partita IVA n

(*barrare le caselle interessate*)

- mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio ordinario
- impresa cooptata di una associazione temporanea di imprese

- impresa ausiliaria in caso di avvalimento

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori indicati nell'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ ed attesta i seguenti dati (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza*):
- a. numero di iscrizione _____
 - b. data di iscrizione _____
 - c. durata della ditta/data termine _____
 - d. forma giuridica _____
 - e. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (**indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza e il C.F.**) _____
- _____
- _____
- _____
- c) di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali per le posizioni sotto indicate

| | INPS | INAIL | CASSA EDILE (se iscritta) |
|---|------|-------|------------------------------|
| SEDE DI COMPETENZA | | | |
| CODICE DITTA (per INAIL trattasi di cod. cliente) | | | |
| MATRICOLA INPS | | | |

- altre informazioni

| | |
|----------------------|--|
| CCNL APPLICATO | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) |
| DIMENSIONE AZIENDALE | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre |

- d) che l'impresa possiede attestazione SOA rilasciata da in data numero per le seguenti categorie e classifiche

| Categoria | Classifica |
|-----------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- e) di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003;

Il sottoscritto nato il a
 in qualità di dell'impresa
 con sede in con codice fiscale n
 con partita IVA n

(*barrare le caselle interessate*)

- mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio ordinario
- impresa cooptata di una associazione temporanea di imprese
- impresa ausiliaria in caso di avvalimento

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori indicati nell'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
- b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ ed attesta i seguenti dati (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza*):
- f. numero di iscrizione _____
 - g. data di iscrizione _____
 - h. durata della ditta/data termine _____
 - i. forma giuridica _____
 - j. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (**indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza e il C.F.**) _____
- _____
- _____
- _____

- c) di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali per le posizioni sotto indicate

| | | | |
|--|------|-------|-------------|
| | INPS | INAIL | CASSA EDILE |
|--|------|-------|-------------|

| | | | |
|---|--|--|---------------|
| | | | (se iscritta) |
| SEDE DI COMPETENZA | | | |
| CODICE DITTA (per INAIL trattasi di cod. cliente) | | | |
| MATRICOLA INPS | | | |

- altre informazioni

| | |
|----------------------|--|
| CCNL APPLICATO | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) |
| DIMENSIONE AZIENDALE | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre |

- d) che l'impresa possiede attestazione SOA rilasciata da in data numero per le seguenti categorie e classifiche

| Categoria | Classifica |
|-----------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

- e) di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003;

Il sottoscritto nato il a
 in qualità di dell'impresa
 con sede in con codice fiscale n
 con partita IVA n

(*barrare le caselle interessate*)

- mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio ordinario
- impresa cooptata di una associazione temporanea di imprese
- impresa ausiliaria in caso di avvalimento

CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dei lavori indicati nell'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;

b) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____
 per la seguente attività _____ ed
 attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo
 o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- k. numero di iscrizione _____
- l. data di iscrizione _____
- m. durata della ditta/data termine _____
- n. forma giuridica _____
- o. titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari
(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza e il C.F.) _____

c) di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali per le posizioni sotto indicate

| | INPS | INAIL | CASSA EDILE (se iscritta) |
|---|------|-------|------------------------------|
| SEDE DI COMPETENZA | | | |
| CODICE DITTA (per INAIL trattasi di cod. cliente) | | | |
| MATRICOLA INPS | | | |

- altre informazioni

| | |
|----------------------|--|
| CCNL APPLICATO | <input type="checkbox"/> Edile <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| DIMENSIONE AZIENDALE | <input type="checkbox"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre |

d) che l'impresa possiede attestazione SOA rilasciata da in data
 numero per le seguenti categorie e classifiche

| Categoria | Classifica |
|-----------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

e) di possedere la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee UNI CEI ISO 9000
 rilasciata da in data numero, con scadenza

f) di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196 del 30 giugno
 2003;

Data _____

F.to digitalmente

**N.B. La domanda deve essere sottoscritta digitalmente dai legali rappresentanti di tutte le imprese:
 avrà valore per quanto da ciascuno dichiarato
 Inoltre si dovrà allegare fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, di tutti i
 soggetti firmatari.**