

MODELLO A

Al Comune di Castellazzo Novarese
Via Roma, 14
28060 Castellazzo Novarese

Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE finalizzata alla partecipazione all'affidamento tramite procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b, del D.Lgs. n. 50/2016 per l'appalto dei lavori di "Ampliamento del cimitero comunale – realizzazione di nuovi loculi all'interno del perimetro" in Comune di Castellazzo Novarese – RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DELLE DITTE DA INVITARE

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
C.F. _____ residente a _____ (Prov _____) Via _____ in
qualità di _____ dell'impresa _____ con
sede legale in _____ (Prov _____) Via _____ con sede operativa in
_____ (Prov _____) Via _____ con codice fiscale
n _____ con partita IVA n _____ tel _____ Fax _____
e-mail _____

COMUNICA

Il proprio interesse ad essere inviato alla procedura negoziata che sarà effettuata dall'Unione Bassa Sesia, quale Stazione Appaltante, per l'affidamento dei lavori di "Ampliamento del cimitero comunale – realizzazione di nuovi loculi all'interno del perimetro" in Comune di Castellazzo Novarese,

come:

- impresa singola

ovvero

- come:

a tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di lavori pubblici,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

☐ che la suddetta impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura ed Artigianato di _____ per la seguente attività

ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- codice fiscale _____
- forma giuridica _____
- sede _____ Via _____ n _____ Cap. _____

(solo per le società)

- costituita con atto in data _____ capitale sociale in € _____ durata della società _____ che i soci (nelle s.n.c. tutti i soci, nelle s.a.s. i soci accomandatari), i legali rappresentanti, ed altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza, **attualmente** in carica sono:

Nome e cognome Luogo e data di Nascita Residenza Carica ricoperta

(solo per le imprese individuali)

- che titolare **attuale**: nome cognome luogo e data di nascita, residenza:

(per tutte le imprese)

- che i direttori tecnici **attualmente** in carica sono:

Nome e Cognome Luogo e Data di Nascita Residenza Carica ricoperta

- di essere in possesso dell'attestato di qualificazione SOA nelle seguenti categorie:
 - Categoria: ____ classifica ____ rilasciato in data _____, da _____ revisione in data _____

- Categoria: ____ classifica ____, rilasciato in data_____,da ____revisione in data_____

ovvero

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 90 del d.P.R. n. 207 del 2010
- di possedere i requisiti di ordine generale ed in particolare **dichiara la non sussistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs. n. 50 del 2016.**
- di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione o di essersi avvalso di tali piani a condizione che gli stessi si siano conclusi, ai sensi dell'art. 1-bis, comma 14, legge n. 383 del 2001.
- di non partecipare alla procedura in forma plurima ai sensi dell'art. 48 c. 7 del D.Lgs. n. 50/2016.
- che **l'indirizzo PEC** al quale va inviata da parte dell'Amministrazione ogni comunicazione relativa alla presente procedura e/o eventuale richiesta di documentazione ai sensi del d.P.R. 445/2000 è il seguente: _____(scrivere in modo chiaro e leggibile);
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, i dati forniti con le dichiarazioni di cui alla presente istanza e con le altre dichiarazioni presentate a corredo dell'offerta saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito delle norme vigenti esclusivamente in funzione e per le finalità del procedimento per il quale sono state rese.
- di non avere nulla a pretendere nei confronti della Stazione Appaltante nell'eventualità che la procedura in atto, per qualsiasi motivo, venga sospesa o annullata.

Data _____

FIRMA Digitale

Allegato: copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/