**MODULO A - Istanza**

**All’ASL TO4**

**Via Po , 11**

**10034 CHIVASSO (TO)**

PEC: direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D’INTERESSE per l’espletamento di procedura negoziata mediante RDO su MEPA per l’affidamento di interventi di manutenzione straordinaria riguardanti le facciate della Residenza Sanitaria Assistenziale sita in San Mauro Torinese (TO) – Via Mezzaluna n. 55 (CIG 7806750DE3 – CUP E55F18000760002)**

Il sottoscritto ……………………………………………………………….……………………..

nato il ……………….………a…………….……………………………..….…………… C.F. ………………………………………………….

in qualità di [ ]  Legale rappresentante [ ]  Procuratore

dell’impresa …..……………………………………………………………………….………….

con sede in …………………………………………………………………………….………….

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 codice fiscale partita IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

telefono ………………..……………………… email……………………………………..

**manifesta il proprio interesse alla partecipazione alla procedura in oggetto e pertanto**

**CHIEDE**

**di partecipare alla stessa per la quale dichiara di essere in possesso dei requisiti indicati nell’avviso e sotto riportati.**

**In caso di partecipazione alla procedura dichiara la seguente forma di partecipazione:**

[ ]  in forma singola;

***ovvero***

[ ] in avvalimento con:

impresa ausiliaria…………………………………………………...(denominazione, ragione e sede sociale, codice fiscale e partita IVA)

***ovvero***

[ ]  quale capogruppo di un raggruppamento temporaneo o di un Consorzio ordinario di concorrenti di tipo orizzontale/verticale o di un GEIE;

Nel caso di raggruppamento temporaneo e di Consorzi ordinari di concorrenti e GEIE indica la denominazione, ragione e sede sociale, il codice fiscale e la partita Iva di tutte le imprese partecipanti al raggruppamento o Consorzio

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del DPR 445/2000 , per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che il/i soggetto/i sopraindicato/i:

* è/sono in possesso dell’abilitazione al bando MEPA “Lavori di Manutenzione – Edili”
* non si trova/trovano nelle condizioni di esclusione art.80 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i.
* è/sono iscritto/i nel registro della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è/sono in possesso dei requisiti di cui all’art.90 del DPR 207/2010 così come segue:

a) importo dei lavori eseguiti direttamente nel quinquiennio antecedente la data dell’avviso di che trattasi non inferiore all’importo complessivo;

b) costo complessivo sostenuto per il personale dipendente non inferiore al 15% dell’importo dei lavori eseguiti nel quinquiennio antecedente la data dell’avviso di che trattasi;

c) adeguata attrezzatura tecnica

**oppure**

è/sono in possesso di attestazione SOA categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_regolarmente autorizzata e in corso di validità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità.

La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003 e Regomento UE 2016/679) limitatamente al presente procedimento.

In fede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B. La dichiarazione deve essere firmata dal legale rappresentante o da un procuratore. In tale ultimo caso dovrà essere prodotto l’originale della procura o la copia informatica della stessa, ai sensi dell’art. 22 del Codice dell’Amministrazione digitale.***

***In caso di costituenda riunione di operatori, sarà necessario apporre timbro e firma di tutti i soggetti sopraindicati; in caso di sottoscrizione digitale da parte di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento, non sarà necessario allegare valido documento d’identità degli stessi.***

***In caso di sottoscrizione digitale da parte del soggetto partecipante singolo non sarà necessario allegare valido documento d’identità.***